



VII.

KONGRES ČPFS a

XXXII.

**MORAVSKOSLEZSKÉ
PNEUMOLOGICKÉ DNY**

26.-28. 9. 2024

CLARION CONGRESS HOTEL OSTRAVA



**PROGRAMOVÁ BROŽURA
LÉKAŘI**

PRVNÍ A JEDINÁ BIOLOGICKÁ LÉČBA, KTERÁ CÍLÍ NA TSLP²

Zkrácená informace o léčivém přípravku

▽ Tento léčivý přípravek podléhá dalšímu sledování.

TEZSPIRE 210 mg injekční roztok v předplněné injekční stříkačce/předplněném peru **Léčivá látka:** Jedna předplněná injekční stříkačka nebo předplněné pero* obsahuje 210 mg tezepelumabu v 1,91 ml roztoku. **Léková forma:** Injekční roztok (injekce) **Indikace:** Jako přídavná udržovací léčba u dospělých a dospívajících ve věku 12 let a starších s těžkým astmatem, kteří nejsou dostatečně kontrolováni navzdory vysokým dávkám inhalačních kortikosteroidů a dalšímu léčivému přípravku pro udržovací léčbu. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku. **Dávkování a způsob podání:** Doporučená dávka je 210 mg tezepelumabu subkutánní injekcí každé 4 týdny. Po zaškolení v technice subkutánní injekce si tento léčivý přípravek může aplikovat pacient sám nebo jeho ošetřovatel. Pacienty a/nebo jejich ošetřovatele je třeba před použitím řádně proškolit v přípravě a podání přípravku Tezspire podle „Návodů k použití“. **Zvláštní upozornění:** Přípravek Tezspire se nemá používat k léčbě akutních exacerbačních astmatu. U starších pacientů a u pacientů s poruchou funkce ledvin nebo jater není nutná úprava dávkování. Bezpečnost a účinnost přípravku Tezspire u dětí mladších 12 let nebyla stanovena. Nejsou dostupné žádné údaje. Po podání tezepelumabu se mohou objevit hypersenzitivní reakce (např. anafylaxe, vyrážka) či závažné alergické reakce. Tyto reakce se mohou objevit během několika hodin nebo dnů po podání injekce. Anafylaxe v anamnéze nesouvisející s tezepelumabem může být rizikovým faktorem pro anafylaxi po podání přípravku Tezspire. V souladu s klinickou praxí mají být pacienti sledováni přiměřenou dobu po podání přípravku Tezspire. V případě závažné hypersenzitivní reakce (např. anafylaxe) má být podávání tezepelumabu okamžitě přerušeno a má být zahájena vhodná léčba podle klinické indikace. Pacienti s již existujícími závažnými infekcemi mají být léčeni před zahájením terapie tezepelumabem. Pokud se u pacientů během léčby tezepelumabem rozvine závažná infekce, léčba tezepelumabem má být přerušena, dokud závažná infekce není vyléčena. Pacienti se známou helmintovou infekcí by měli být vyloučeni z účasti v klinických studiích. Není známo, zda přípravek Tezspire může ovlivnit reakci pacienta na helmintovou infekci. Pacienti s již existujícími helmintovými infekcemi mají být léčeni před zahájením léčby tezepelumabem. Pokud se pacienti infikují během léčby a nereagují na antihelmintickou léčbu, léčba tezepelumabem má být přerušena, dokud infekce není vyléčena. **Interakce:** Nebyly provedeny žádné interakční studie s jinými léčivými přípravky. Vliv tezepelumabu na farmakokinetiku souběžně podávaných léčivých přípravků se neočekává. U pacientů užívajících tezepelumab je třeba se vyhnout použití Randomizovaná, dvojitě zaslepená studie s paralelními skupinami se 70 pacienty ve věku 12 až 21 let se středně těžkým až těžkým astmatem nenaznačovala, že léčba tezepelumabem ovlivňuje humorální protilátkové odpovědi vyvolané sezónním kvadrivalentním očkováním proti chřipce živých atenuovaných vakcín. Tezepelumab jako humánní monoklonální protilátka je eliminován intracelulárním katabolismem a neexistují žádné důkazy o clearance zprostředkované cíli. **Těhotenství a kojení:** Existuje omezené množství údajů při používání tezepelumabu u těhotných žen. Podávání přípravku Tezspire v těhotenství se z preventivních důvodů nedoporučuje, pokud očekávaný přínos pro těhotnou matku není větší než jakékoli možné riziko pro plod. Není známo, zda se tezepelumab vylučuje do lidského mateřského mléka. Je známo, že lidské IgG protilátky se do mateřského mléka vylučují během prvních dnů po porodu, jejich koncentrace brzy klesá na nízkou úroveň; v důsledku toho nelze během tohoto krátkého období vyloučit riziko pro kojené dítě. Údaje o vlivu na plodnost u lidí nejsou k dispozici. **Nežádoucí účinky:** Častými nežádoucími účinky jsou artralgie, faryngitida, vyrážka a reakce v místě vpichu. Hlášení podezření na nežádoucí účinky po registraci léčivého přípravku je důležité, žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili takové podezření. **Předávkování:** V klinických studiích byly pacientům s astmatem podávány dávky až 280 mg subkutánně každé 2 týdny (Q2W) a dávky až 700 mg intravenózně každé 4 týdny (Q4W) bez známek toxicity související s dávkou. Neexistuje žádná specifická léčba předávkování tezepelumabem. Pokud dojde k předávkování, pacient má být léčen podpůrně a podle potřeby řádně monitorován. **Obsah balení:** Balení obsahuje 1 předplněnou injekční stříkačku nebo předplněné pero pro jednorázové použití. **Uchovávání:** Doba použitelnosti je 3 roky. Uchovávejte v chladničce (2 °C až 8 °C). Tezspire lze uchovávat při pokojové teplotě (20 °C – 25 °C) po dobu maximálně 30 dnů. Předplněnou injekční stříkačku uchovávejte ve vnějším obalu, aby byla chráněna před světlem. Chraňte před mrazem. Netřepajte. Nevystavujte působení tepla. **Jméno držitele registrace:** AstraZeneca AB, SE-151 85 Södertälje, Švédsko. **Registrační číslo:** EU/1/22/1677/001 **Datum poslední revize:** 11. 1. 2024 **Referenční číslo dokumentu:** 11012024API **Způsob výdeje:** Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis. **Způsob úhrady:** Tezspire je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Dříve než přípravek předepíšete nebo doporučíte, seznáňte se, prosím, se souhrnem údajů o přípravku, který získáte na adrese: AstraZeneca Czech Republic, s.r.o., U Trezorky 921/2, 158 00 Praha 5 – Jinonice, tel.: +420 222 807 111, www.astrazeneca.cz nebo na webových stránkách Evropské agentury pro léčivé přípravky http://www.ema.europa.eu/.
© AstraZeneca 2024 / Registrovaná ochranná známka TEZSPIRE je majetkem AstraZeneca plc.

Reference: 1. SPC Tezspire, www.sukl.cz navštívené dne 22. 8. 2024; 2. www.sukl.cz

Základní informace

Místo konání

Clarion Congress Hotel Ostrava, Zkrácená 2703/84, 700 30 Ostrava

Pořadatel

Česká pneumologická a ftizeologická společnost ČLS JEP



Prezident kongresu

doc. MUDr. Vladimír Koblížek, Ph.D.

Předseda programového výboru

prim. MUDr. Jaromír Roubec, Ph.D.

Programový výbor

prim. MUDr. Ivana Čierná Peterová

doc. MUDr. Libor Fila, Ph.D.

MUDr. Samuel Genzor, Ph.D.

MUDr. Ivana Hricíková

MUDr. Petr Jakubec, Ph.D.

doc. MUDr. Vladimír Koblížek, Ph.D.

prim. MUDr. Jana Kociánová

prof. MUDr. Jana Skříčková, CSc.

prof. MUDr. Milan Sova, Ph.D.

doc. MUDr. Martina Šterclová, Ph.D.

MUDr. Lucie Valentová Bartáková

doc. MUDr. Jiří Votruba, Ph.D.

MUDr. Jaromír Zatloukal, Ph.D.

Hana Mikesková

Webové stránky akce

www.kongrescpfs.cz

Časový harmonogram

	8.00	9.00	10.00	11.00	12.00	13.00	14.00	15.00	16.00	17.00	18.00	19.00	20.00
Čtvrtek 26. 9. 2024													
Sál Diamant			A B C	Intersticiální plicní procesy		Obědová přestávka	TBC 1	2	Sekce spánkové medicíny a neinvazivní ventilace		Pneumoonkologie 2		
Sál Sapphire				Pneumoonkologie 1	1	Obědová přestávka	Funkční diagnostika		Diagnostika, terapie, varia		Blok ambulantních pneumologů		
Salonek Antracit					CZECRIN PNEUMO			Sekce pro IPP			Sekce patofyziologie dýchání a funkční diagnostiky		
Pátek 27. 9. 2024													
Sál Diamant		CHOPN 1	3		Vyvaná přednáška	4	Obědová přestávka	5	Cystická fibróza	6	Pneumoonkologie 3	ČARO	
Sál Sapphire		Transplantace plic	Záněty plic		Pleurální prostor		Obědová přestávka	CHOPN 2	Fyzioterapie a rehabilitace		Bronchologie 1	Chirurgická sekce	
Sál Platinum		Sesterská sekce 1			Sesterská sekce 2			Workshop: Periferní navigace					
Salonek Antracit											Sekce nemocí s bronchiální obstrukcí		
Sobota 28. 9. 2024													
Sál Sapphire		Bronchologie 2			TBC 2	D							

Legenda:

■ Přednáškový blok

■ Firemní sympozia

- 1 – Sympozium společnosti GlaxoSmithKline, s. r. o.
- 2 – Sympozium společnosti AstraZeneca Czech Republic s. r. o.
- 3 – Sympozium společnosti GlaxoSmithKline, s. r. o.
- 4 – Sympozium společnosti AstraZeneca Czech Republic s. r. o.
- 5 – Sympozium společnosti Boehringer Ingelheim, spol. s r. o.
- 6 – Sympozium společnosti Chiesi CZ s. r. o.

■ Obědová přestávka, expozice firem

■ A – Zahájení kongresu

■ B – Předání ocenění

■ C – Zprávy z výboru ČPFPS

■ D – Zakončení kongresu

■ Schůze sekcí

Čtvrtek 26. 9. 2024

Sál Diamant

- 9.45–10.05 **Zahájení kongresu**
Roubec J., Koblížek V., Mikesková H., hosté
- 10.05–10.25 **Předání ocenění**
Koblížek V., Marel M.
- 10.25–10.40 **Zprávy z výboru ČPFS**
Předsednictvo: Koblížek V.
- Cesta pacienta s novou diagnózou karcinomu plic – Slavíková Š.
- 10.40–12.30 **Intersticiální plicní procesy**
Předsednictvo: Doubková M., Šterclová M.
- Syndrom krátkých telomer u kandidátů plicní transplantace – Bartoška J.
 - Transbronchiální kryobiopsie v diagnostice intersticiálních plicních procesů – význam, výtěžnost, úskalí – Doubková M.
 - Bronchoalveolární exprese profibrotických faktorů u pacientů s plicní sarkoidózou – Navrátilová Z.
 - Využití sérových biomarkerů v hodnocení rizika vzniku plicní fibrózy u pacientů s virovou pneumonií – Štefániková M.
 - Genetické vyšetření u pacientů s intersticiálními plicními procesy – Šterclová M.
 - Difúzní alveolární hemoragie a její etiologie – Mooz P. (Pneumo 35)
- 12.30–13.30 **Obědová přestávka**
- 13.30–14.45 **TBC 1**
Předsednictvo: Hricíková I., Solichová L.
- Multirezistentná tuberkulóza: retrospektivna štatistická analýza – Durcová B. (Pneumo 35)
 - Tuberkulóza u HIV pozitivních osob – Džingozovová M.
 - Multirezistentní tuberkulóza v ČR – aktuální situace, léčba, ambulantní péče – Hricíková I.
 - Seznámení s aktualizací doporučeného postupu diagnostiky a léčby LTBI u dospělých – Solichová L.
- 14.45–15.30 **Symposium společnosti AstraZeneca Czech Republic, s. r. o.** 
Fasenra: Pět let v praxi – zkušenosti a inspirace
Předsednictvo: Pauk N.
- AstmaLine – těžké astma od reference k léčbě – Sedlák V.
 - Pět let praktických zkušeností s benralizumabem – Sova M.
 - Real-world evidence v praxi – Pauk N.
- 15.30–15.50 **Přestávka**

Čtvrtek 26. 9. 2024

Sál Sapphire

- 10.40–11.55 **Pneumoonkologie 1**
Předsednictvo: Skříčková J., Malá P.
- Nová úloha neoadjuvantní a adjuvantní imunoterapie v léčbě karcinomu plic – Malá P.
 - Adenokarcinom v terénu plicního postižení při systémové sklerodermii – Hovorková S. (Pneumo 35)
 - Reálné výsledky užívání imunoterapie v léčbě maligního mezoteliomu pleury – data z registru VILP – Fischer O.
 - Chirurgie v éře neoadjuvantní chemoimunoterapie u resektabilního karcinomu plic – Vachtenheim J.
- 11.55–12.30 **Symposium společnosti GlaxoSmithKline, s. r. o.** 
- Problematika RSV infekce a pásového oparu u pacientů s CHOPN a astmatem – Arientová S.
 - Adjuvované vakcíny Shingrix a Arexvy – Čierná Peterová I.
- 12.30–13.30 **Obědová přestávka**
- 13.30–15.30 **Funkční diagnostika**
Předsednictvo: Kociánová J., Koblížek V.
- **IP** K doporučeným postupům pro spirometrii ERS/ATS (2019, 2021) – Kociánová J.
 - PRISm – Koblížek V.
 - **IP** Kazuistiky k nové interpretaci – Voláková E.
 - DP spirometrie u předškolních dětí – Koucký V.
 - Impulzní oscilometrie a guidelines – Kacrová S.
 - Z-skóre vs. procenta predikovaných hodnot: jak fungují v předoperačním funkčním hodnocení kandidátů plicní resekce? – Brat K.
 - Praktické použití kalkulátorů rizika pooperačních plicních komplikací – příklady z klinické praxe – Kolesárová L.
- 15.30–15.50 **Přestávka**

Čtvrtek 26. 9. 2024

Sál Diamant

15.50–17.15 **Sekce spánkové medicíny a neinvazivní ventilace***Předsednictvo: Vyskočilová J., Sova M.*

- **Ventilační centra v České republice** – Sova M.
- **Vyšší formy ventilace ve spánkové medicíně** – Ambroz M.
- **Spánková medicína v ambulanci** – Vyskočilová J.
- **Akutní neinvazivní plicní ventilace** – Zůna P.
- **Vysokoprietoková nazálna oxygenácia v domácich podmienkach** – Sokolová E. (Pneumo 35)

17.15–18.00 **Pneumoonkologie 2***Blok podpořený společností AstraZeneca Czech Republic, s. r. o.**Předsednictvo: Roubec J.*

- **Imunoonkologická léčba NSCLC napříč stadii** – Roubec J.
- **Nové možnosti terčové léčby v kombinaci s chemoterapií** – Gazdičková M.
- **Trastuzumab deruxtecan u pacientů s metastatickým nemalobuněčným karcinomem plic s HER2 (ERBB2) mutací** – Müllerová A.

Čtvrtek 26. 9. 2024

Sál Sapphire

15.50–17.35 **Diagnostika, terapie, varia***Předsednictvo: Genzor S.*

- **Naše zkušenosti s transparietální plicní biopsií pod CT kontrolou** – Horák M.
- **Hodnocení výkonu modelu hlubokého učení a juniorních lékařů při vyhodnocování nejčastějších patologií na snímcích hrudníku: monocentrická, populační, multi-reader studie** – Kvak D.
- **Mortalita na vybraná onemocnění během pandemie – populační analýza (2020–2022)** – Koblížek V.
- **Umělá inteligence v pneumologii** – Mizera J. (Pneumo 35)
- **Pestré klinické charakteristiky masy mediastína – série kazuistik** – Štrbová Z.

17.35–18.40 **Blok ambulantních pneumologů***Předsednictvo: Čierná Peterová I., Potrepčiaková S.*

- **Program BCA – čerstvá data + příběh pacienta** – Čierná Peterová I.
- **Diskuzní setkání A-N-K – první data za rok 2024** – Čierná Peterová I.
- **Mýty a fakty v plicnej ambulancii** – Potrepčiaková S.
- **Screening BCA pro záchyt jiných patologií** – Gregová Durdáková R.

Pátek 27. 9. 2024

Sál Diamant

9.00–10.10 **CHOPN 1***Předsednictvo: Teřl M., Jakubec P.*

- Fixní trojkombinace v léčbě astmatu a CHOPN – pohled na rub nabízené mince – Teřl M.
- Exacerbace bronchiectázií – Jakubec P.
- Chronický kašel v doporučených postupech: co říkají guidelines ve světě – Zatloukal J.
- Praktické zkušenosti s léčbou nestabilního pacienta s CHOPN – Kociánová J.

10.10–10.40 **Symposium společnosti GlaxoSmithKline, s. r. o.****Bud' me ambiciózní v léčbě astmatu**

- Remise astmatu – jak jí dosáhnout? – Pauk N.
- IL-5 a remodelace – Heribanová L.

10.40–11.10 **Přestávka**11.10–12.00 **Vyzvaná přednáška***Předsednictvo: Brat K.*

- Management of spontaneous pneumothorax – overview of the novel BTS and expected ERS guidelines – Rahman Najib M.

12.00–12.45 **Symposium společnosti****AstraZeneca Czech Republic, s. r. o.****Nová éra léčby těžkého astmatu***Předsednictvo: Voláková E.*

- Alarmíny a role TSLP v těžkém astmatu – Heribanová L.
- Nová éra v léčbě těžkého astmatu – Novosad J.
- Tezepelumab: zkušenosti s terapií – Voláková E.

12.45–13.45 **Obědová přestávka**13.45–14.15 **Symposium společnosti****Boehringer Ingelheim, spol. s r. o.**

- Léčba pacientů s ILD pohledem pneumologa a revmatologa – Žurková M., Skácelová M.

14.15–14.55 **Cystická fibróza***Předsednictvo: Fila L.*

- Diagnostika cystické fibrózy v dospělosti: stále aktuální téma – Fila L.
- Vysoce účinná modulační léčba cystické fibrózy – Fila L.

Pátek 27. 9. 2024

Sál Sapphire

9.00–10.30 **Transplantace plic***Předsednictvo: Havlín J., Dutková A.*

- Indikace a kontraindikace k transplantaci plic – Straková Z.
- Život pacienta po transplantaci plic – Dutková A.
- Gastroezofageální reflux a mikroaspirace jako příčina rejekcí po transplantaci plic – Havlín J.
- Genový polymorfismus jako možný prediktor infekčních komplikací po transplantaci plic – Kufa J.
- Výsledky a perspektivy programu transplantace plic – Havlín J.

10.30–11.05 **Záněty plic***Předsednictvo: Jakubec P., Koblížek V.*

- Pneumonie a kardiovaskulární komplikace – Jakubec P.
- Výskyt POST-covid postižení u hospitalizovaných osob s akutním covidem-19 – Koblížek V.

11.05–11.35 **Přestávka**11.35–12.50 **Pleurální prostor***Předsednictvo: Šestáková Z.*

- Fakta a mýty o pleurálním výpotku – Šestáková Z.
- Infekce pleurálního prostoru – Šotola M.
- Léčba empyému hrudníku II.–III. stupně. Naše desetileté zkušenosti – Prudius V.
- Empyém hrudníku komplikovaný flegmónou hrudní stěny – soubor 4 pacientů – Hanslík T. (Pneumo 35)

12.50–13.50 **Obědová přestávka**13.50–14.45 **CHOPN 2***Předsednictvo: Zatloukal J.*

- Efekt mukoaktivní léčby na exacerbace CHOPN v průběhu 5 let: real-life studie – Zatloukal J.
- Uhlíková stopa inhalátorů – Umlauf F.
- Exacerbace CHOPN: hodnocení přínosu nově vytvořeného exacerbačního dotazníku pro běžnou klinickou praxi – Zatloukal J.

Pátek 27. 9. 2024

Sál Diamant

14.55–15.40 **Symposium společnosti Chiesi CZ, s. r. o.** 

- Astma bronchiální a novinky v mezinárodních doporučeních – Pejchal J.
- CHOPN – není na co čekat – Sova M.

15.40–16.00 **Přestávka**

16.00–17.35 **Pneumoonkologie 3**

Předsednictvo: Roubec J., Skříčková J.

- CheckMate 816 v reálné praxi: výzvy neoadjuvantní chemoimunoterapie u časného stadia nemalobuněčného karcinomu plic – Casas Mendez F.
- Screening karcinomu plic v okrese Prostějov – Grygárková I.
- Možnosti úspěšné kombinace biologické terapie, systémové léčby a radioterapie u pacienta s generalizovaným tumorem plic – Malá P.
- Multidisciplinární přístup u pacientů s neověřeným tumorem hrudníku – Tašková A.
- Karcinom plic v ČR v roce 2024 – Skříčková J.

17.35–18.05 **ČARO**

Předsednictvo: Sova M., Zela O.

- Co mě přivedlo k pneumologii? – Vejrych J.
- Jak motivovat pracovníky – Zela O.

Pátek 27. 9. 2024

Sál Sapphire

14.45–15.45 **Fyzioterapie a rehabilitace**

Předsednictvo: Horová P., Genzor S.

- Adherence k na dálku řízenému domácímu tréninku nádechových svalů a jeho efektivita – Dvořáček M.
- Vliv tréninku nádechových svalů a dietních opatření na projevy laryngofaryngeálního refluxu – Horová P.
- Mechanický insuflátor-exsuflátor (Cough assist) v klinické praxi pneumologické kliniky FNOL – Genzor S. (Pneumo 35)

15.45–16.00 **Přestávka**

16.00–16.35 **Bronchologie 1**

Předsednictvo: Vaník P.

- Diagnostika tumoru předního mediastína s využitím radiální endobronchiální ultrasonografie – Hamada L. (Pneumo 35)
- EBUS v bronchologii více než 20 let – Vaník P.

16.35–18.00 **Chirurgická sekce**

Předsednictvo: Vachtenheim J., Lučenič M.

- SFT s high grade sarkomovou transformací – Peštál A.
- Moderní trendy v chirurgii karcinomu plic – Hanke I.
- Resekce sternu pro nádorové a nenádorové ochorenia: retrospektivní analýza – Lučenič M.
- Videotorakoskopická talková pleurodéz – chirurgická zkušenost s řešením recidivujících pleurálních výpotků – Resler J.
- Miniinvazivní chirurgie ve 21. století – Mališ J.

Pátek 27. 9. 2024**Sál Platinum****9.00–10.50 Sesterská sekce 1***Předsednictvo: Marková I., Mikesková H.*

- Co by sestra měla vědět o deficitu alfa-1-antitrypsinu? – Dvořáčková D.
- Centrum specializované péče o pacienty s multirezistentní tuberkulózou – Marková I.
- Chirurgická léčba TBC plic a její specifika v ošetrovatelské péči – Trněná J.
- Pleuroskopie/medical thoracoscopy – Bobovská I.
- Inhalační systémy v praxi – Růckerová J., Vojáčková R.
- Pleurální katétry – zavedení – Pechková V.
- Péče o pleurální katétry – Randáčková P.

10.50–11.20 Přestávka**11.20–12.50 Sesterská sekce 2***Předsednictvo: Havlíčková T., Skříšovská M.*

- Robotické výkony v hrudní chirurgii – Havlíčková T.
- Ošetrovatelská péče o pacienta na HFNO na standardním lůžkovém oddělení – Hruboňová A.
- Tracheozofageální píštěl – je šance na život? – Skříšovská M.
- Stigmatizace pacientů s tuberkulózou v moderní společnosti – Strnková R.
- Tuberkulóza kůže aneb když bakterie nespí – Švancarová J.
- Adherence k inhalační technice u pacientů s chronickým plicním onemocněním – Kroneisl J.

13.50–14.50 Workshop: Periferní navigace*Předsednictvo: Votruba J., Rakita D., Šimovič J., Šestáková Z.***Schůze Bronchologické sekce**

VII. KONGRES ČPFS A

XXXII. MORAVSKOSLEZSKÉ PNEUMOLOGICKÉ DNY

14

Nestibil

BILASTINUM

**Možné je všechno. I antihistaminikum bez sedativního účinku.****INDIKACE:**

- Symptomatická léčba alergické rinokonjunktivitidy (sezónní i celoroční).
- Léčba kopřivky.

Určeno pro dospělé a dospívající od 12 let.¹

👑 NESEDATIVNÍ
ANTIHISTAMINIKUM¹

👑 ZLEPŠUJE KVALITU
ŽIVOTA A SPÁNKU¹

👑 DVĚ VELIKOSTI
BALENÍ 30 A 50 TBL²

Reference: 1. SPC přípravku Nestibil, datum poslední revize textu 18. 8. 2021. 2. Ceník Zentiva, k.s., platný od 19. 2. 2024.

Určeno pro odbornou veřejnost.

Zentiva, k.s., marketingové oddělení
U Kabelovny 130, 102 37 Praha 10, tel.: (+420) 267 241 111, www.zentiva.cz

ZENTIVA

ID: 647713/2024

Nestibil

BILASTINUM

Zkrácená informace o přípravku NESTIBIL. Léčivá látka: bilastinum 20 mg v 1 tabletě.

Indikace: symptomatická léčba alergické rinokonjunktivitidy (sezónní i celoroční) a kopřivky. Nestibil 20 mg tablety je indikován u dospělých a dospívajících (od 12 let).

Dávkování: 20 mg bilastinu 1x denně, perorální podání. **Kontraindikace:** hypersenzitivita na léčivou nebo na kteroukoli pomocnou látku. **Zvláštní upozornění:** při středně těžké nebo těžké poruše funkce ledvin se má vyhnout současnému užívání bilastinu a inhibitorů glykoproteinu-P (např. ketokonazol, erythromycin, cyklosporin, ritonavir, diltiazem).

Interakce: jídlo a grepfruitová šťáva významně snižují perorální biologickou dostupnost bilastinu o 30%. Podobný účinek mohou mít i jiné ovocné šťávy. Substráty nebo inhibitory OATP1A2, jako ritonavir nebo rifampicin, mohou také snižovat plazmatické koncentrace bilastinu. Psychomotorický výkon po současném požití alkoholu a 20 mg bilastinu 1x denně byl podobný výkonu pozorovanému po požití alkoholu a placebo.

Těhotenství a kojení: z důvodu prevence se nedoporučuje používat Nestibil během těhotenství. Rozhodnutí o tom, zda pokračovat v kojení / ukončit kojení nebo přerušit léčbu / vyhnout se léčbě přípravkem, musí být učiněno s ohledem na přínos kojení pro dítě a prospěch léčby pro matku.

Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje: léčba dávkou 20 mg neovlivňuje výkon během řízení, individuální reakce se může lišit, proto řízení nebo obsluhování strojů by mělo následovat až po zjištění, jak pacient na bilastin reaguje. **Nežádoucí účinky:** pacienti léčení bilastinem v dávce 20 mg v indikaci alergické rinokonjunktivitidy nebo chronické idiopatické kopřivky hlásili jako nejčastější nežádoucí účinky bolest hlavy, somnolenci, závratě a únavu. Tyto nežádoucí účinky se objevovaly srovnatelně často u pacientů, kteří dostávali placebo. **Velikost balení:** 30 nebo 50 tablet. **Podmínky uchování:** žádné zvláštní podmínky. **Registrační číslo:** 24/100/20-C.

Držitel rozhodnutí o registraci: Zentiva, k. s., U Kabelovny 130, Dolní Měcholupy, 102 37 Praha 10, Česká republika. **Datum poslední revize textu:** 18. 08. 2021. **Výdej:** přípravek je vázán na lékařský předpis a je částečně hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před předepsáním nebo výdejem přípravku se seznamte s úplnou informací o přípravku, kterou obdržíte na adrese: Zentiva, k. s., U Kabelovny 130, 102 37 Praha 10, Česká republika.

Určeno pro odbornou veřejnost.

Zentiva, k.s., marketingové oddělení
U Kabelovny 130, 102 37 Praha 10, tel.: (+420) 267 241 111, www.zentiva.cz

ZENTIVA

ID 64713/2024

Sobota 28. 9. 2024

Sál Sapphire

9.00–10.55 **Bronchologie 2**

Předsednictvo: Votruba J., Sova M.

- **Intervenční léčba těžkého emfyzému plic** – Šimovič J.
- **E US-B-indikace komplikace kazuistiky** – Šestáková Z.
- **SPN a jejich důležitost v současné pneumologii, možnosti diagnostiky a léčby** – Votruba J.
- **Bronchoskopické rekanalizační výkony ve 21. století** – Sova M.
- **Jednorázová bronchoskopie: přístroje a nástroje – jaká je realita v ČR?** – Rakita D.
- **Round table – mění se bronchologie v ČR? Co potřebujeme ke zlepšení situace?**

10.55–11.15 **Přestávka**

11.15–12.30 **TBC 2**

Předsednictvo: Tudík I., Wallenfels J.

- **Epidemiologická situace tuberkulózy v ČR** – Wallenfels J.
- **Byla jednou jedna rodina** – Děrgelová V.
- **Úskalí péče o agresivního pacienta s tuberkulózou** – Michalovičová M.
- **Rozsáhlá tuberkulóza plic u pacienta s těžkou malnutricí komplikovaná hemolytickou anémií po rifampicinu** – Tudík I.

12.30

Zakončení kongresu

Poster

- **Fatální případ onemocnění pojiva na plicní klinice** – Šotola M.

26.–28. 9. 2024

CLARION CONGRESS HOTEL OSTRAVA

17

Schůze sekcí

Čtvrtek 26. 9. 2024 **salonek Antracit (2. patro)**

12.00–13.30 **CZECRIN PNEUMO**

15.00–16.00 **Sekce pro intersticiální plicní procesy**

18.00–19.30 **Sekce patofyziologie dýchání a funkční diagnostiky**

Pátek 27. 9. 2024 **salonek Antracit (2. patro)**

17.00–18.00 **Sekce nemocí s bronchiální obstrukcí**

Pátek 27. 9. 2024 **salonek Platinum (2. patro)**

13.50–14.50 **Workshop: Periferní navigace / Schůze Bronchologické sekce**

Doprovodný program

Datum: Pátek 27. 9. 2024, 20.30 hod.

Místo konání: Clarion Congress Hotel Ostrava



Společná večeře: 800 Kč (cena zahrnuje večeři formou rautu, nealkoholické nápoje, pivo, víno a reprodukovanou podkresovou hudbu)

One Man Show Jiřího Krhuta: 400 Kč

Můžete se těšit na zábavný večer plný písniček, básniček, anekdot a „krhutových“ improvizací. Jiří Krhut je ostravský muzikant, skladatel, textař a bavič. Jeho domovskou scénou se stal Klub Heligonka. Na svých představeních vtahuje diváka do svých vtipných skečů, scének, básniček, anekdot a scénických písniček. Jako skladatel se autorsky zapsal také do tvorby známých českých interpretů, jako jsou např. Ewa Farna, Vojtěch Dyk nebo také česká legenda Marie Rottrová. Na konci roku 2019 vydal Jiří Krhut svou sólovou desku s názvem Čapkárna, album vtipných a veselých písniček z jeho kabaretních i varietních představení. V létě 2020 se dal dohromady s hercem Štěpánem Kozubem a natočili spolu album s názvem Prásknu bičem, které si rychle získalo pozornost napříč generacemi.

Doprovodný program není součástí odborného programu a není v ceně registračního poplatku, účastníci si jej hradí dobrovolně sami.

Doprovodný program není financován z prostředků farmaceutických společností, které jsou partnery akce.

Nemáte ještě zakoupenou vstupenku? Neváhejte, jsou k zakoupení na pokladně u registrace, ale pouze v omezeném množství.

Organizační sekretariát

SOLEN, s. r. o., Lazecská 297/51, 779 00 Olomouc

Organizační zajištění

Markéta Slezáková, +420 721 135 146, slezakova@solen.cz

Obchodní zajištění (výstavní plochy, firemní sympozia)

Daniela Stojanovski, +420 721 603 709, stojanovski@solen.cz

Registrace, ubytování, fakturace

Ing. Zuzana Tesařová, +420 777 557 417, tesarova@solen.cz

Programové zajištění

Eva Dokoupilová, +420 777 557 420, dokoupilova@solen.cz

Parkování

Doporučujeme využít placené parkovací plochy přímo v místě konání kongresu a nejbližším okolí (parkoviště Ostravar Arény).

Parkoviště Clarion Congress Hotelu (místo konání kongresu)

Cena: 150 Kč / den, 25 Kč / 1 hodina

Parkoviště u OSTRAVAR ARÉNY „A–C“ (dostupné z ulice Závodní)

Cena: celodenní 100 Kč

V případě zaplnění kapacity doporučených parkovacích ploch lze využít další parkovací plochy v blízkosti místa konání kongresu, např. parkoviště u Městského stadionu, parkoviště u Nádraží Vítkovice apod.

Vhodné parkování můžete vyhledat také na <https://en.parkopedia.cz>.



VII. KONGRES ČPFS A

20

XXXII. MORAVSKOSLEZSKÉ PNEUMOLOGICKÉ DNY



Trimbow[®]

Jediná **extrafine*** fixní trojkombinace IKS/LABA/LAMA.

- Snižuje počet středně závažných až závažných exacerbací a zlepšuje kvalitu života.¹
- Extrafine částice mají vysokou periferní depozici.²
- Léčba extrafine beklometasonem v trojkombinaci BDP/FF/G nezvyšuje riziko pneumonií.³

*Jediná extrafine fixní trojkombinace registrovaná v ČR SÚKL březen, 2022

1. SPC přípravku Trimbow, březen 2022

2. Usmani et al. European Respiratory Journal 2018;52:PA1015

3. Papi et al. Lancet 2018;391(10125):1076-1082

Chiesi CZ s.r.o.

Smrčková 2485/4, 180 00 Praha 8

Tel.: +420 261 221 745; Tel./Fax: +420 261 221 767

e-mail: chiesi-cz@chiesi.com

TRI-23-04-14

Zkrácená informace o přípravku TRIMBOW 87 µg/5 µg/9 µg roztok k inhalaci v tlakovém obalu

Beclometasoni dipropionas 87 µg, formoteroli fumaras dihydrodricus 5 µg, glykopyrronium 9 µg v 1 podané dávce. Beclometasoni dipropionas 100 µg, formoteroli fumaras dihydrodricus 6 µg a glykopyrronium 10 µg v 1 odměřené dávce. **Indikace:** CHOPN: udržovací léčba u dospělých pacientů se středně závažnou až závažnou chronickou obstrukční plicní nemocí (CHOPN), u nichž léčba kombinací inhalačního kortikosteroidu a beta2-agonisty s dlouhodobým účinkem nebo kombinací beta2-agonisty s dlouhodobým účinkem a dlouhodobě působícího muskarinového antagonisty není dostatečná (účinky na kontrolu příznaků a prevenci exacerbací – viz bod 5.1). **ASTMA:** udržovací léčba astmatu u dospělých, jejichž stav není dostatečně kontrolován pomocí udržovací kombinované léčby zahrnující beta2-agonistu s dlouhodobým účinkem a střední dávku inhalačního kortikosteroidu a kteří v předchozím roce zaznamenali jednu nebo více exacerbací astmatu. **Dávkování a způsob podání:** Inhalační podání. Doporučená i maximální dávka jsou dvě inhalace přípravku 2 x denně. Pacientům s těžkou poruchou ledvin má být přípravek podáván jen převážně-li přínos potenciální riziko. Pacientům s těžkou poruchou funkce jater podávat s opatrností. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivé látky nebo pomocné látky. **Interakce:** Potenciální lékové interakce s přípravky ovlivňujícími renální mechanismy vylučování. Beta blokátory (včetně očních kapek) snižují/potlačují účinek formoterolu. Současné užívání jiných beta-adrenergických přípravků může mít potenciálně aditivní účinky. Současná léčba chinidinem, disopyramidem, prokainamidem, antihistaminiky, inhibitory monoaminoxidázy (IMAO), tricyklickými antidepresivy a fenothiaziny může prodloužit QT interval a zvýšit riziko komorové arytmie. L-dopa, L-tyroxin, oxytocin a alkohol mohou zhoršit srdeční toleranci vůči beta2-sympatomimetikům. Současná léčba IMAO, furazolidonem a prokarbazinem může vést k hypertenzním reakcím. Při současně anestezii halogenovanými uhlovlodky je zvýšené riziko arytmií. Deriváty xanthinu, steroidy nebo diuretika mohou potencovat hypokalemický účinek beta2-agonistů. Současná léčba digitálnísovými glykosidy může zvyšovat náchylnost k arytmiím. Dlouhodobě současně podávání s anticholinergními látkami nebylo studováno, a proto se nedoporučuje. **Nežádoucí účinky:** Nejčastěji hlášené – orální kandidóza, dysfonie, svalové spazmy, sucho v ústech. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili podezření na nežádoucí účinky na adresu: SÚKL, Šrobárova 48, 100 41 Praha 10. www.sukl.cz/nahlasit-nezadouci-ucinek. **Zvláštní upozornění:** Zvláštní opatrnosti je třeba u pacientů se srdečním onemocněním a poruchami rytmu, tyreotoxikozou, diabetem, feochromocytomem, neléčenou hypokalémií, s aktivní nebo latentní formou tuberkulózy, plísňovými nebo virovými infekcemi v dýchacích cestách. Možnost vyskytu paradoxního bronchospazmu, pneumonie, hypokalemie. S opatrností podávat u pacientů s glaukomem s úzkým úhlem, hyperplazii prostaty nebo retencí moči. U systémového i lokálního použití kortikosteroidu může být hlášena porucha zraku, jako je např. rozmazané vidění, pak má být zváženo odeslání pacienta k očnímu lékaři za účelem vyšetření. **Fertilita, těhotenství a kojení:** Nejsou k dispozici relevantní data. **Zvláštní požadavky pro uchovávání:** Před výdejem uchovávejte v chladničce (2 °C-8 °C). Chraňte před mrazem. Nevystavujte teplotám nad 50 °C. Neperforujte tlakový obal. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Chiesi Farmaceutici S.p.A. Via Palermo 26/A 43122 Parma, Itálie. **Reg. č.:** EU/1/17/1208/001-005. **Datum revize textu:** 24. 03. 2022. Přípravek je pouze na lékařský předpis a je částečně hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění v indikaci CHOPN a astmatu, viz Seznam cen a úhrad léčivých přípravků: www.sukl.cz/sukl/seznam-levic-a-pzlu-hrazenych-ze-zdrav-pojisteni. Před předepsáním přípravku se seznamte s úplnou informací o přípravku, na webových stránkách Evropské agentury pro léčivé přípravky: www.ema.europa.eu nebo na stránkách Státního ústavu pro kontrolu léčiv www.sukl.cz.

Zkrácená informace o přípravku TRIMBOW 172 µg/5 µg/9 µg roztok k inhalaci v tlakovém obalu

Beclometasoni dipropionas 172 µg, formoteroli fumaras dihydrodricus 5 µg, glykopyrronium 9 µg v 1 podané dávce. Beclometasoni dipropionas 200 µg, formoteroli fumaras dihydrodricus 6 µg a glykopyrronium 10 µg v 1 odměřené dávce. **Indikace:** Udržovací léčba astmatu u dospělých, jejichž stav není dostatečně kontrolován pomocí udržovací kombinované léčby zahrnující beta2-agonistu s dlouhodobým účinkem a vysokou dávkou inhalačního kortikosteroidu a kteří v předchozím roce zaznamenali jednu nebo více exacerbací astmatu. **Dávkování a způsob podání:** Inhalační podání. Doporučená i maximální dávka jsou dvě inhalace přípravku 2 x denně. Pacientům s těžkou poruchou ledvin má být přípravek podáván jen převážně-li přínos potenciální riziko. Pacientům s těžkou poruchou funkce jater podávat s opatrností. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivé látky nebo pomocné látky. **Interakce:** Potenciální lékové interakce s přípravky ovlivňujícími renální mechanismy vylučování. Beta blokátory (včetně očních kapek) snižují/potlačují účinek formoterolu. Současné užívání jiných beta-adrenergických přípravků může mít potenciálně aditivní účinky. Současná léčba chinidinem, disopyramidem, prokainamidem, antihistaminiky, inhibitory monoaminoxidázy (IMAO), tricyklickými antidepresivy a fenothiaziny může prodloužit QT interval a zvýšit riziko komorové arytmie. L-dopa, L-tyroxin, oxytocin a alkohol mohou zhoršit srdeční toleranci vůči beta2-sympatomimetikům. Současná léčba IMAO, furazolidonem a prokarbazinem může vést k hypertenzním reakcím. Při současně anestezii halogenovanými uhlovlodky je zvýšené riziko arytmií. Deriváty xanthinu, steroidy nebo diuretika mohou potencovat hypokalemický účinek beta2-agonistů. Současná léčba digitálnísovými glykosidy může zvyšovat náchylnost k arytmiím. Dlouhodobě současně podávání s anticholinergními látkami nebylo studováno, a proto se nedoporučuje. **Nežádoucí účinky:** Nejčastěji hlášené – orální kandidóza, dysfonie, svalové spazmy, sucho v ústech. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili podezření na nežádoucí účinky na adresu: SÚKL, Šrobárova 48, 100 41 Praha 10. www.sukl.cz/nahlasit-nezadouci-ucinek. **Zvláštní upozornění:** Zvláštní opatrnosti je třeba u pacientů se srdečním onemocněním a poruchami rytmu, tyreotoxikozou, diabetem, feochromocytomem, neléčenou hypokalémií, s aktivní nebo latentní formou tuberkulózy, plísňovými nebo virovými infekcemi v dýchacích cestách. Možnost vyskytu paradoxního bronchospazmu, pneumonie, hypokalemie. S opatrností podávat u pacientů s glaukomem s úzkým úhlem, hyperplazii prostaty nebo retencí moči. U systémového i lokálního použití kortikosteroidu může být hlášena porucha zraku, jako je např. rozmazané vidění, pak má být zváženo odeslání pacienta k očnímu lékaři za účelem vyšetření. **Fertilita, těhotenství a kojení:** Nejsou k dispozici relevantní data. **Zvláštní požadavky pro uchovávání:** Před výdejem uchovávejte v chladničce (2 °C-8 °C). Chraňte před mrazem. Nevystavujte teplotám nad 50 °C. Neperforujte tlakový obal. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Chiesi Farmaceutici S.p.A. Via Palermo 26/A 43122 Parma, Itálie. **Reg. č.:** EU/1/17/1208/006-009. **Datum revize textu:** 24. 03. 2022. Přípravek je pouze na lékařský předpis a je částečně hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění v indikaci astmatu, viz Seznam cen a úhrad léčivých přípravků: www.sukl.cz/sukl/seznam-levic-a-pzlu-hrazenych-ze-zdrav-pojisteni. Před předepsáním přípravku se seznamte s úplnou informací o přípravku, na webových stránkách Evropské agentury pro léčivé přípravky: www.ema.europa.eu nebo na stránkách Státního ústavu pro kontrolu léčiv www.sukl.cz.

Zkrácená informace o přípravku TRIMBOW 88 µg/5 µg/9 µg Prášek k inhalaci

Beclometasoni dipropionas 88 µg, formoteroli fumaras dihydrodricus 5 µg, glykopyrronium 9 µg v 1 podané dávce. Beclometasoni dipropionas 100 µg, formoteroli fumaras dihydrodricus 6 µg a glykopyrronium 10 µg v 1 odměřené dávce. **Indikace:** Udržovací léčba u dospělých pacientů se středně závažnou až závažnou chronickou obstrukční plicní nemocí (CHOPN), u nichž léčba kombinací inhalačního kortikosteroidu a beta2-agonisty s dlouhodobým účinkem nebo kombinací beta2-agonisty s dlouhodobým účinkem a dlouhodobě působícího muskarinového antagonisty není dostatečná (účinky na kontrolu příznaků a prevenci exacerbací – viz bod 5.1). **Dávkování a způsob podání:** Inhalační podání. Doporučená i maximální dávka jsou dvě inhalace přípravku dvakrát denně. Pacientům s těžkou poruchou ledvin má být přípravek podáván jen převážně-li přínos potenciální riziko. Pacientům s těžkou poruchou funkce jater podávat s opatrností. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivé látky nebo pomocné látky. **Interakce:** Potenciální lékové interakce s přípravky ovlivňujícími renální mechanismy vylučování. Beta blokátory (včetně očních kapek) snižují/potlačují účinek formoterolu. Současné užívání jiných beta-adrenergických přípravků může mít potenciálně aditivní účinky. Současná léčba chinidinem, disopyramidem, prokainamidem, antihistaminiky, inhibitory monoaminoxidázy (IMAO), tricyklickými antidepresivy a fenothiaziny může prodloužit QT interval a zvýšit riziko komorové arytmie. L-dopa, L-tyroxin, oxytocin a alkohol mohou zhoršit srdeční toleranci vůči beta2-sympatomimetikům. Současná léčba IMAO, furazolidonem a prokarbazinem může vést k hypertenzním reakcím. Při současně anestezii halogenovanými uhlovlodky je zvýšené riziko arytmií. Deriváty xanthinu, steroidy nebo diuretika mohou potencovat hypokalemický účinek beta2-agonistů. Současná léčba digitálnísovými glykosidy může zvyšovat náchylnost k arytmiím. Dlouhodobě současně podávání s anticholinergními látkami nebylo studováno, a proto se nedoporučuje. **Nežádoucí účinky:** Nejčastěji hlášené – orální kandidóza, dysfonie, svalové spazmy, bolest hlavy. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili podezření na nežádoucí účinky na adresu: SÚKL, Šrobárova 48, 100 41 Praha 10. www.sukl.cz/nahlasit-nezadouci-ucinek. **Zvláštní upozornění:** Zvláštní opatrnosti je třeba u pacientů se srdečním onemocněním a poruchami rytmu, tyreotoxikozou, diabetem, feochromocytomem, neléčenou hypokalémií, s aktivní nebo latentní formou tuberkulózy, plísňovými nebo virovými infekcemi v dýchacích cestách. Možnost vyskytu paradoxního bronchospazmu, pneumonie, hypokalemie. S opatrností podávat u pacientů s glaukomem s úzkým úhlem, hyperplazii prostaty nebo retencí moči. U systémového i lokálního použití kortikosteroidu může být hlášena porucha zraku, jako je např. rozmazané vidění, pak má být zváženo odeslání pacienta k očnímu lékaři za účelem vyšetření. **Fertilita, těhotenství a kojení:** Nejsou k dispozici relevantní data. **Zvláštní požadavky pro uchovávání:** Uchovávejte při teplotě do 25 °C. Chraňte před vlhkostí, inhalátor vyjměte z vakuu až těsně před prvním použitím. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Chiesi Farmaceutici S.p.A. Via Palermo 26/A 43122 Parma, Itálie. **Reg. č.:** EU/1/17/1208/010-012. **Datum revize textu:** 24. 03. 2022. Přípravek je pouze na lékařský předpis a je částečně hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění v indikaci CHOPN viz Seznam cen a úhrad léčivých přípravků: www.sukl.cz/sukl/seznam-levic-a-pzlu-hrazenych-ze-zdrav-pojisteni. Před předepsáním přípravku se seznamte s úplnou informací o přípravku, na webových stránkách Evropské agentury pro léčivé přípravky: www.ema.europa.eu nebo na stránkách Státního ústavu pro kontrolu léčiv www.sukl.cz.

Registrace

Čtvrtek 26. 9. 2024 od 7.30 do 17.00 hod.

Pátek 27. 9. 2024 od 7.30 do 17.00 hod.

Sobota 28. 9. 2024 od 8.00 do 11.00 hod.

Na registraci od nás obdržíte veškeré kongresové materiály a visačku, prosíme, noste ji po celou dobu akce.

Akreditace

Vzdělávací akce je pořádána dle Stavovského předpisu ČLK č. 16 a v rámci post-graduálního vzdělávání je ohodnocena 16 kredity pro lékaře.

Akce je zařazena v registru České asociace sester.

Akce byla označena společností ETHICAL MEDTECH jako „COMPLIANT“.

Certifikáty

Certifikáty budou rozesílány hromadně po ukončení akce, a to nejpozději do 10 dnů. Certifikát pošleme na e-mail uvedený při registraci. Tištěné certifikáty nebudou na místě vydávány.

Catering

Pro účastníky je zajištěno občerstvení během přestávek mezi jednotlivými přednáškovými bloky a pitný režim.

Obědy / 390 Kč (výběr menu bude probíhat na místě)

Obědy nejsou zahrnuty v ceně registračního poplatku. Účastníci si je mohli objednat předem při registraci.

Obědy jsou k dodatečnému zakoupení na pokladně u registrace, ale pouze ve velmi omezeném množství.

Čtvrtek 26. 9. 2024**Polévky:**

Hovězí vývar s játrovým kapáním, nudlemi a zeleninou

Bramborový krém s hříbký a zeleninou

Hlavní chody:

Kuřecí prso na bylinkách, máslová zelenina, dušená rýže

Hovězí ragú na víně s kořenovou zeleninou, bramborová kaše

Lasagne s grilovanou zeleninou, sýr parmazán

26.–28. 9. 2024

CLARION CONGRESS HOTEL OSTRAVA

Pátek 27. 9. 2024**Polévky:**

Drůbeží vývar s nudlemi a zeleninou

Hráškový krém s krutony

Hlavní chody:

Marinovaná vepřová pečeně, moravské zelí, bramborové knedlíky se smaženou cibulkou

Kuřecí prso na bylinkách, pečené brambory s rozmarýnem, směs listových salátek

Risotto s grilovanou zeleninou a pečeným sýrem Halloumi

Sobota 28. 9. 2024**Polévky:**

Hovězí vývar s masem a nudlemi

Dýňový krém s krutony

Hlavní chody:

Hovězí pečeně na brusinkách se smetanovou omáčkou, houskové knedlíky

Kuřecí roláda se sušenými rajčaty a bazalkovým pestem, dušená rýže

Bramborové noky se špenátem a smetanou, sýr parmazán

Kontakt na taxislužby

City Taxi Ostrava / +420 800 290 000

Profi Taxi Ostrava / +420 736 695 965

CCTAXI – Central Connect / +420 733 766 766

POMOZTE PACIENTŮM**ČELIT**

**intersticiálním plicním procesům
s progresivním fenotypem¹**

IPF***SSc-ILD*****PF-ILD***

**OFEV® – první antifibrotická léčba s prokázanou
účinností a bezpečností u širokého spektra chronických
fibrotizujících IPP s progresivním fenotypem.¹**

* IPF: idiopatická plicní fibróza
SSc-ILD (systemic sclerosis-associated interstitial lung disease): systémová sklerodermie s přidruženým intersticiálním plicním onemocněním
PF-ILD (progressive fibrosing interstitial lung disease): chronické fibrotizující intersticiální plicní procesy s progresivním fenotypem

PC-CZ-103590

Reference: 1. Souhrn údajů o přípravku OFEV® – poslední revize textu 4.7. 2024.

Výdej přípravku je vázán na lékařský předpis. Léčivý přípravek **OFEV®** je v indikaci pro léčbu dospělých s IPF a pro léčbu dospělých s jinými chronickými fibrotizujícími intersticiálními plicními onemocněními (ILD) s progresivním fenotypem hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Podmínky úhrady viz www.sukl.cz. Před předepsáním přípravku si přečtěte Souhrn údajů o přípravku, který je dostupný na adrese: www.boehringer-ingenheim.cz, www.sukl.cz. Léčivý přípravek **OFEV®** nemá stanovenou úhradu ze zdrojů veřejného zdravotního pojištění pro léčbu dospělých se systémovou sklerodermií a přidruženým intersticiálním plicním onemocněním. O mimořádnou úhradu lze požádat na základě §16 zák. 48/1997.

Další informace na adrese: Boehringer Ingelheim, spol. s r.o., Purkyňova 2121/3, 110 00 Praha 1, tel. 234 655 111, medinfo.cz@boehringer-ingenheim.com.

©Boehringer Ingelheim International GmbH. Všechna práva vyhrazena.

HOTEL PULS ARÉNA VÍTKOVICE

cca 800 m od místa konání

Hotel se nachází z boční strany OSTRAVAR ARÉNY

- Autem: 2 minuty
- Pěší chůzí: 13 minut
- Adresa: Ruská 3077/135, 700 30 Ostrava-Zábřeh
- Web: www.arena-vitkovice.cz/cs/hotel-puls
- Provoz recepce: 24/7
- Check-in: od 14.00 hod. / Check-out: do 10.00 hod.

**Parkování**

- Možnost parkování u hotelu zdarma do naplnění kapacity.

MHD*

Nejbližší zastávka tramvaje: „Sport Aréna“. Z Hlavního nádraží a nádraží Ostrava-střed tramvaj č. 2. Z nádraží Ostrava-Svinov tramvaj č. 7

BEST WESTERN HOTEL VISTA

2,8 km od místa konání

- Autem: 6 minut / Pěší chůzí: 20–30 minut
- Adresa: kpt. Vajdy 3046/2, 700 30 Ostrava-Zábřeh
- Web: www.hotelvista.cz
- Provoz recepce: 24/7
- Check-in: od 14.00 hod. / Check-out: do 11.00 hod.

**Parkování**

- Možnost parkování před hotelem. 100 Kč/auto/noc pro ubytované hosty.

MHD (z hotelu do místa konání kongresu)*

- 20–25 minut. Z hotelu 9 minut pěší chůzí na zastávku tramvaje „ÚMOb Jih“, tramvaji č. 3 ve směru „Poruba, vozovna“, do zastávky „Ředitelství Vítkovic“, přestup na tramvaj č. 12 ve směru „Dubina“ do zastávky „Sport Aréna“, ze zastávky 2–3 minuty do Clarion Congress Hotelu.

Příjezd vlakem a MHD (do hotelu)*

- Nejbližší nádraží je Ostrava-Svinov. Doporučujeme zvolit pro cestu z nádraží do hotelu taxi. Cesta trvá méně než 10 minut a cena je přibližně 250 Kč.
- Z nádraží Ostrava-Svinov tramvaji ve směru „Dubina“. Z nádraží 7 minut pěší chůzí na zastávku „Svinov mosty“, tramvaji č. 3 nebo 17 ve směru „Dubina“ do zastávky „ÚMOb Jih“. Odtud cca 9 minut pěší chůzí k hotelu.

VII. KONGRES ČPFS A

XXXII. MORAVSKOSLEZSKÉ PNEUMOLOGICKÉ DNY

NUCALA
mepolizumab

NUCALA: PROVĚŘENA U ČTYŘ EOZINOFILNÍCH ONEMOCNĚNÍ.†

**Těžké
eozinofilní
astma
(SEA)**

**Chronická
rinosinusitida
s nosní polypózou
(CRS_{NP})**

**Eozinofilní
granulomatóza
s polyangiitidou
(EGPA)**

**Hypereozinofilní
syndrom
(HES)**

Preparát Nucala je indikován: jako přídavná léčba těžkého refrakterního eozinofilního astmatu u dospělých, dospívajících a dětí ve věku od 6 let; jako přídavná léčba k intranasálnímu kortikosteroidům při léčbě dospělých pacientů s nedostatečně kontrolovanou těžkou chronickou rinosinusitidou s nosní polypózou (CRS_{NP}); jako léčba dospělých, dospívajících a dětí od 6 let s eozinofilní granulomatózou s polyangiitidou (EGPA); a jako léčba dospělých pacientů s hypereozinofilním syndromem (HES).†

Reference: 1. Nucala SPC Červen 2024.

Informace pro použití: Preparát Nucala není určen k léčbě akutních exacerbací astmatu. Během léčby se mohou vyskytnout nežádoucí účinky spojené s astmatem nebo exacerbacemi. Pacienti je nutno poučít, aby vyhledali lékařskou pomoc, pokud není po zahájení léčby jejich astma pod kontrolou nebo se zhorší. Po podání přípravku Nucala se vyskytly akutní a opožděné systémové reakce včetně reakcí hypersenzitivní (např. kopřivka, angioedém, vyrážka, bronchospasmus, hypotenze). Nejčastěji hlášenými nežádoucími účinky byly bolest hlavy, reakce v místě podání injekce a bolest zad.

Zkrácená informace o přípravku: Podezření na nežádoucí účinky nám, prosím, hláste na cz.safety@gsk.com. **Název přípravku:** Nucala 100 mg prášek pro injekční roztok, Nucala 100 mg injekční roztok v předplněném peru a v předplněné injekční stříkačce, Nucala 40 mg injekční roztok v předplněné injekční stříkačce. **Stožení:** Jedna injekční lahvička obsahuje mepolizumabum 100 mg. 1 ml roztoku v předplněném peru a stříkačce obsahuje mepolizumabum 100 mg, 0,4 ml roztoku v předplněné stříkačce obsahuje mepolizumabum 40 mg. **Indikace:** Nucala je indikována jako přídavná léčba těžkého refrakterního eozinofilního astmatu u dospělých pacientů, dospívajících a dětí ve věku od 6 let a starších; Nucala je indikována jako přídavná léčba k intranasálnímu kortikosteroidům k léčbě dospělých pacientů s těžkou CRS_{NP}, u nichž léčba systémovými kortikosteroidy a/ nebo chirurgický zákrok nevedou k dosažení dostatečné kontroly nad onemocněním; Nucala je indikována jako přídavná léčba pro pacienty ve věku 6 let a starších s relabující-remitentní nebo refrakterní eosinofilní granulomatózou s polyangiitidou (EGPA). Nucala je indikována jako přídavná léčba pro dospělé pacienty s nedostatečně kontrolovaným hypereosinofilním syndromem bez zjevných nehematologických sekundárních příčin. **Dávkování:** Dospělí a dospívajících ve věku 12 let a starší: Doporučená dávka mepolizumabu je 100 mg s.c. jednou za 4 týdny u pacientů s těžkým astmatem, 100 mg s.c. jednou za 4 týdny u pacientů starších 18 let s těžkou CRS_{NP}, 300 mg s.c. jednou za 4 týdny u pacientů s relabující-remitentní nebo refrakterní eosinofilní granulomatózou s polyangiitidou (EGPA), 300 mg s.c. jednou za 4 týdny u pacientů starších 18 let s nedostatečně kontrolovaným hypereosinofilním syndromem bez zjevných nehematologických sekundárních příčin. **Děti ve věku 6–11 let:** Doporučená dávka mepolizumabu je 40 mg s.c. jednou za 4 týdny u pacientů s těžkým eozinofilním astmatem. Preparát Nucala 100 mg ve formě injekčního roztoku v předplněném peru a v injekčním roztoku v předplněné injekční stříkačce není určen k podání této skupině. Doporučená dávka mepolizumabu je 100 mg s.c. jednou za 4 týdny u pacientů s EGPA a tělesnou hmotností < 40 kg, 200mg s.c. jednou za 4 týdny u pacientů s tělesnou hmotností > 40 kg u pacientů s EGPA.

Preparát Nucala je určen pouze pro subkutánní injekční podání. Injekce může být podána do horní části paže, do stehna nebo břicha. Při autopodání léčiva jsou doporučena místa podání do břicha nebo stehna. **Opotření:** Osětřující osoba může podati preparát Nucala rovněž do horní části paže. U dětí ve věku od 6 do 11 let musí být podání provedeno zdravotnickým pracovníkem nebo vyskolenou osětřující osobou. Prášek je před podáním nutno rekonstituovat a rekonstituovaný roztok má být okamžitě aplikován. V případě podání více než jedné injekce, pyrexie. U dětí ve věku od 6 do 11 let musí být jedna injekce, pyrexie. U dětí ve věku od 6 do 11 let musí být jedna injekce, pyrexie. U dětí ve věku od 6 do 11 let musí být jedna injekce, pyrexie. U dětí ve věku od 6 do 11 let musí být jedna injekce, pyrexie. U dětí ve věku od 6 do 11 let musí být jedna injekce, pyrexie. U dětí ve věku od 6 do 11 let musí být jedna injekce, pyrexie.

Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje: Nucala nemá žádný nebo má pouze zanedbatelný vliv na schopnost řídit nebo obsluhovat stroje. **Nežádoucí účinky:** velmi časté: infekce dolních cest dýchacích; infekce močových cest, faryngitida, podání provedeno zdravotnickým pracovníkem nebo artralgie, hypersenzitivní reakce (systémové alergické), vyskolenou osětřující osobou. Prášek je před podáním nutno rekonstituovat a rekonstituovaný roztok má být okamžitě aplikován. V případě podání více než jedné injekce, pyrexie. U dětí ve věku od 6 do 11 let musí být jedna injekce, pyrexie. U dětí ve věku od 6 do 11 let musí být jedna injekce, pyrexie. U dětí ve věku od 6 do 11 let musí být jedna injekce, pyrexie. U dětí ve věku od 6 do 11 let musí být jedna injekce, pyrexie.

Kontraindikace: Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku přípravku. **Zvláštní upozornění a opatření pro uchování:** Preparát Nucala je určen pouze pro subkutánní injekční podání. Injekce může být podána do horní části paže, do stehna nebo břicha. Při autopodání léčiva jsou doporučena místa podání do břicha nebo stehna. **Opotření:** Osětřující osoba může podati preparát Nucala rovněž do horní části paže. U dětí ve věku od 6 do 11 let musí být podání provedeno zdravotnickým pracovníkem nebo vyskolenou osětřující osobou. Prášek je před podáním nutno rekonstituovat a rekonstituovaný roztok má být okamžitě aplikován. V případě podání více než jedné injekce, pyrexie. U dětí ve věku od 6 do 11 let musí být jedna injekce, pyrexie. U dětí ve věku od 6 do 11 let musí být jedna injekce, pyrexie. U dětí ve věku od 6 do 11 let musí být jedna injekce, pyrexie.

Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje: Nucala nemá žádný nebo má pouze zanedbatelný vliv na schopnost řídit nebo obsluhovat stroje. **Nežádoucí účinky:** velmi časté: infekce dolních cest dýchacích; infekce močových cest, faryngitida, podání provedeno zdravotnickým pracovníkem nebo artralgie, hypersenzitivní reakce (systémové alergické), vyskolenou osětřující osobou. Prášek je před podáním nutno rekonstituovat a rekonstituovaný roztok má být okamžitě aplikován. V případě podání více než jedné injekce, pyrexie. U dětí ve věku od 6 do 11 let musí být jedna injekce, pyrexie. U dětí ve věku od 6 do 11 let musí být jedna injekce, pyrexie. U dětí ve věku od 6 do 11 let musí být jedna injekce, pyrexie.

Kontraindikace: Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku přípravku. **Zvláštní upozornění a opatření pro uchování:** Preparát Nucala je určen pouze pro subkutánní injekční podání. Injekce může být podána do horní části paže, do stehna nebo břicha. Při autopodání léčiva jsou doporučena místa podání do břicha nebo stehna. **Opotření:** Osětřující osoba může podati preparát Nucala rovněž do horní části paže. U dětí ve věku od 6 do 11 let musí být podání provedeno zdravotnickým pracovníkem nebo vyskolenou osětřující osobou. Prášek je před podáním nutno rekonstituovat a rekonstituovaný roztok má být okamžitě aplikován. V případě podání více než jedné injekce, pyrexie. U dětí ve věku od 6 do 11 let musí být jedna injekce, pyrexie. U dětí ve věku od 6 do 11 let musí být jedna injekce, pyrexie. U dětí ve věku od 6 do 11 let musí být jedna injekce, pyrexie.

PM-CZ-MPL-JRNA-220002 | červenec 2024
*Všimněte si prosím změny ve zkrácené informaci o přípravku

HOTEL VP1

cca 3,2 km od místa konání

- Autem: 6 minut
- Pěší chůzí: 40–50 minut
- Adresa: Vítkovice 2946, Ostrava 703 00
- Web: www.hotelvp1.cz
- Provoz recepce: 24/7
- Check-in: od 15.00 hod. / Check-out: do 10.00 hod.

Parkování

- Přímo před hotelem zdarma.

MHD (z hotelu do místa konání kongresu)*

- 14–16 minut. Z hotelu VP1 4 minuty pěší chůzí na zastávku tramvaje „Dolní Vítkovice“, tramvají č. 2 ve směru „Výškovice“, do zastávky „Sport Aréna“, ze zastávky 2–3 minuty do Clarion Congress Hotelu.
- Nejbližší zastávka tramvaje: „Dolní Vítkovice“. Z Hlavního nádraží tramvají č. 1 nebo 2.

**QUALITY HOTEL OSTRAVA**

7,8 km od místa konání

- Autem: 9 minut
- Adresa: Hornopolská 3313/42, 702 00 Ostrava – Moravská Ostrava
- Web: www.qualityhotelostravacity.com
- Provoz recepce: 24/7
- Check-in: od 15.00 hod. / Check-out: do 12.00

Parkování

- Možnost parkování přímo u hotelu. 200 Kč auto/noc pro ubytované hosty.

MHD (z hotelu do místa konání kongresu)*

- Pouze s přestupy, bez přímého spojení. Z hotelu 3 minuty pěší chůzí na zastávku autobusu „Hornopolská“. Autobusem č. 37 ve směru „Náměstí republiky“ do zastávky „Náměstí republiky“. 5 minut přechod na zastávku tramvaje „Náměstí republiky“. Odtud tramvají č. 12 ve směru „Dubina“ do zastávky „Sport Aréna“. Ze zastávky 2–3 minuty do Clarion Congress Hotelu.



S dotazy k ubytování kontaktujte
Ing. Zuzanu Tesařovou (tel.: +420 777 557 417, e mail: tesarova@solen.cz).

VIVAIRE

beklometason+formoterol



• MALÉ
• ČÁSTICE,
• VELKÝ
• DOPAD*

Astma

K pravidelné léčbě astmatu u pacientů, u nichž je vhodné podávání kombinovaného přípravku (inhalačního kortikosteroidu a β_2 -mimetika s dlouhodobým účinkem)

CHOPN

Symptomatická léčba pacientů s těžkou CHOPN¹

DEPOZICE V PLICÍCH - 34 %²

Plicní depozice je ovlivněna velikostí částic MMAD (hmotnostní medián aerodynamického průměru částic)^{3,4}



~1,5 μm HFA beklometason/formoterol⁴

Fixní kombinace IKS/LABA
s velmi malými částicemi.



* Velmi jemný aerosol Vivaire účinně proniká do centrálních a periferních plic.

Reference: 1. SPC Vivaire, poslední revize textu 28. 7. 2023. 2. De Backer W et al. Lung deposition of BDP/formoterol HFA pMDI in healthy volunteers, asthmatic, and COPD patients. J Aerosol Med Pulm Drug Deliv 2010;23:137-148. 3. Nave R, Mueller H. From inhaler to lung: clinical implications of the formulations of ciclesonide and other inhaled corticosteroids. Int J Gen Med. 2013;6:99-107. 4. van den Berge M et al. Treatment of the bronchial tree from beginning to end: targeting small airway inflammation in asthma. Allergy. 2013;68(1):16-26.

VIVAIRE

beklometason+formoterol

Zkrácená informace o přípravku VIVAIRE

Léčivá látka: 1 odměřená dávka (z ventilu) obsahuje: 100 mikrogramů beklometason-dipropionátu a 6 mikrogramů dihydrátu formoterol-fumarátu. To odpovídá podané dávce (vstříku) 84,6 mikrogramů beklometason-dipropionátu a 5,0 mikrogramů dihydrátu formoterol-fumarátu. Roztok k inhalaci v tlakovém obalu. **Indikace:** k pravidelné léčbě astmatu u pacientů, u nichž je vhodné podávání kombinovaného přípravku (inhalačního kortikosteroidu a β2-mimetika s dlouhodobým účinkem): u pacientů, kde léčba inhalačními kortikosteroidy a β2-mimetiky s rychlým účinkem podle potřeby nedosáhla dostatečné kontroly astmatu, nebo pacientů s již adekvátně kontrolovaným astmatem při podávání inhalačního kortikosteroidu a dlouhodobě působícího β2-mimetika. Symptomatická léčba pacientů s těžkou CHOPN (FEV1 < 50 % předpokládané normální hodnoty) a anamnézou opakovaných exacerbací, kteří mají významné symptomy navzdory pravidelné léčbě dlouhodobě působícími bronchodilátory. **Dávkování:** Astma: není určen k počáteční léčbě, dávkování individuální a má být přizpůsobeno závažnosti onemocnění. Beklometason-dipropionát v přípravku Vivaire je charakterizován distribucí velmi malých částic, která má za následek silnější účinek než beklometason-dipropionát v dávkovací, který neobsahuje tyto velmi malé částice. **A. Udržovací léčba: Dospělí starší 18 let:** 1 nebo 2 vdechy 2x denně. Maximální denní dávka jsou 4 vdechy. **B. Udržovací a úlevová léčba:** pacientům je potřebné zdůraznit, že je třeba vždy mít přípravek Vivaire k dispozici pro akutní použití. **Dospělí starší 18 let:** 1 vdech 2x denně (jeden vdech ráno a jeden vdech večer). Při zhoršení by měl pacient inhalovat další 1 dávku dle potřeby. Pokud symptomy přetrvávají i po několika minutách po podání, je třeba inhalovat další dávku. Maximálně lze inhalovat 8 dávek denně. Pacienta je třeba upozornit, že musí přípravek Vivaire užívat pravidelně každý den, i když právě nemá příznaky onemocnění. **CHOPN: Dospělí od 18 let:** 2 inhalace 2x denně. **Způsob podání:** k inhalačnímu podání. K zajištění správného podání léčivého přípravku je třeba, aby lékař nebo jiný zdravotnický pracovník pacientovi ukázal, jak správně inhalátor používat. Pacienti, pro něž je obtížné synchronizovat uvolnění dávky a vdechnutí, mohou užít nástavec AeroChamber Plus. **Kontraindikace:** hypersenzitivita na léčivé látky nebo na kteroukoli pomocnou látku. **Zvláštní upozornění:** u pacientů se srdečními arytmiemi, zvláště AV blokem 3. stupně, s tachyarytmiemi, idiopatickou subvalvulární stenózou aorty, hypertrofickou obstruktivní kardiomyopatií, vážnými srdečními onemocněními, zvláště akutním infarktem myokardu, ischemickou chorobou srdeční, městnavou srdeční nedostatečností, okluzivním vaskulárním onemocněním, zvláště aterosklerózou, arteriální hypertenzí a aneurysmatem je třeba přípravek používat s opatrností. Zvláštní opatnost je třeba také u pacientů se známým prodloužením QTc intervalu nebo s podezřením na prodloužený QTc interval, dále u pacientů, kteří trpí tyrotoxikózou, diabetem mellitem, feochromocytomem a neléčenou hypokalemií. Při léčbě β2-agonisty může dojít k závažné hypokalemii. Inhalace vysokých dávek formoterolu mohou způsobovat zvýšení glykemie. Pokud se u pacienta plánuje anestezie s halogenovanými anestetiky, je třeba zajistit, aby se léčba přípravkem Vivaire ukončila nejméně 12 hodin před začátkem anestezie. Se zvláštní opatrností u pacientů s aktivní nebo latentní formou tuberkulózy, plísníovými nebo virovými infekcemi v dýchacích cestách. Doporučuje se, aby léčba přípravkem Vivaire nebyla ukončena náhle. Pokud se pacientovi zdá léčba neúčinná, je třeba zvýšená lékařská pozornost. Zvýšené užití bronchodilatačních látek kvůli dušnosti znamená zhoršení kontroly astmatu a vyžaduje přezkoumání terapie. Pokud po počátečním podávání přípravku Vivaire nedojde ke zlepšení nebo dojde ke zhoršení stavu, pacienti mají lék dále užívat a mají vyhledat lékaře, který jim sdělí, jak dále postupovat. Nemá se používat jako první přípravek k léčbě astmatu. Pacientům je třeba doporučit, aby měli vždy k dispozici svůj rychle účinkující bronchodilátor k léčbě akutních záchvatů astmatu. Pacientům je nutné připomenout, aby užívali přípravek Vivaire denně dle předpisu, i když se u nich akutně příznaky neobjevují. Vivaire by měl být užíván v nejnižší účinné dávce. Při léčbě každým inhalačním kortikosteroidem se mohou objevit celkové nežádoucí účinky, zvláště při vysokých dávkách užívaných po dlouhou dobu. Dlouhodobé léčení u pacientů vysokými dávkami inhalačních kortikosteroidů může vést ke snížení funkce nadledvin a akutní nadledvinové krizi. Pacienti, kteří jsou převáděni z perorální léčby na inhalační léčbu kortikosteroidy, mohou mít po určitou dobu zvýšené riziko snížené adrenální rezervy. U pacientů s CHOPN, kterým byly podávány inhalační glukokortikoidy, byl pozorován vyšší výskyt pneumonie. Pacienta je třeba upozornit, že po inhalaci přípravku si má vypláchnout ústa vodou nebo si vykloktat, případně si vyčistit zuby kartáčkem, aby minimalizoval riziko orofaryngeální kandidové infekce. Obsahuje 7 mg alkoholu (ethanolu) v jedné dávce (58,14 mg). Při systémovém i lokálním použití kortikosteroidů může být hlášena porucha zraku. **Interakce:** možnost systémových účinků při souběžném užívání silných inhibitorů CYP3A (např. ritonaviru, kobicistatu) nelze vyloučit, a proto je nutná zvýšená opatnost. Pacienti s astmatem by neměli užívat přípravky obsahující betablokátory (včetně očních kapek). Pokud je ze závažného důvodu užívají, je tím účinek formoterolu snížen nebo zcela anulován. Naopak současné užívání jiných beta adrenergických léčivých přípravků může mít aditivní účinek. Současná léčba s chinidinem, disopyramidem, prokainamidem, fenothiazinem, antihistaminiky, inhibitory monoaminoxidázy a tricyklickými antidepresivy může prodloužit QTc interval a zvýšit riziko komorových arytmií. Přidání L-dopy, L-thyroxinu, oxytocinu a alkoholu může zhoršit nežádoucí účinky β2-sympatomimetik na srdce. Současná léčba s inhibitory monoaminoxidázy včetně látek s podobnými vlastnostmi, jako je furazolidon a prokarbazin, mohou navodit zvýšení krevního tlaku. U pacientů, kteří dostávají narkózu halogenovanými uhlovlodky, je zvýšené riziko arytmií. Současné léčení xantinovými deriváty, steroidy nebo diuretiky může potencovat možný hypokalemický účinek β2-agonistů. U pacientů, kteří jsou léčení digitálosidovými glykosidy může hypokalemie zvýšit citlivost vůči arytmiím. Přípravek Vivaire obsahuje malé množství etanolu. U zvláště citlivých pacientů, kteří užívají disulfiram nebo metronidazol, je tedy teoretický potenciál pro vznik interakcí. **Těhotenství a kojení:** v průběhu těhotenství se smí použít pouze v případě, že očekávaný přínos léčby převáží možná rizika. O podávání kojícím ženám by se mělo uvažovat pouze v případě, že očekávaný přínos převáží možná rizika. **Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje:** pravděpodobně nemá žádný vliv. **Nežádoucí účinky:** časté: faryngitidy, orální kandidóza, pneumonie (u pacientů s CHOPN), bolest hlavy, dysfonie. **Velikost balení:** jedna tlaková nádobka, která poskytuje 120 dávek ekvivalentních 9,3 g inhalačního roztoku. **Podmínky uchování:** před výdejem pacientovi: uchovávejte ve vsvislé poloze v chladničce (2–8 °C) maximálně po dobu 18 měsíců. Po výdeji: uchovávejte při teplotě do 25 °C po dobu maximálně 3 měsíců. Nádobka obsahuje stlačený roztok. Nevystavujte teplotám vyšším než 50 °C. Nepropichujte nádobku. **Registrační číslo:** 14/421/20-C. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Zentiva, k. s., U Kabelovny 130, 102 37 Praha 10, Česká republika. **Datum poslední revize textu:** 28. 7. 2023. **Výdej:** přípravek je vázán na lékařský předpis a je plně hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před předepsáním nebo výdejem přípravku se seznáme s úplnou informací o přípravku, kterou obdržíte na adrese: Zentiva, k. s., U Kabelovny 130, 102 37 Praha 10, Česká republika.

10.04/17/03/2024



- 1 CLARION CONGRESS HOTEL OSTRAVA (místo konání kongresu)
- 2 HOTEL PULS ARÉNA VÍTKOVICE (cca 800 m od místa konání)
- 3 BEST WESTERN HOTEL VISTA (2,8 km od místa konání)
- 4 HOTEL VP1 (cca 3,2 km od místa konání)
- 5 QUALITY HOTEL OSTRAVA (7,8 km od místa konání)

Určeno pro odbornou veřejnost.

Zentiva, k.s., marketingové oddělení
U Kabelovny 130, 102 37 Praha 10, tel.: (+420) 267 241 111, www.zentiva.cz

ZENTIVA

26.–28. 9. 2024
CLARION CONGRESS HOTEL OSTRAVA

33

POŘADATELÉ DĚKUJÍ UVEDENÝM SPOLEČNOSTEM
ZA SPOLUÚČAST NA FINANČNÍM ZAJIŠTĚNÍ KONGRESU.

Platinoví partneři



Zlatí partneři



Partneři



Mediální partneři



ERDOMED®

erdosteine

LÉČÍ
DÝCHACÍ
CESTY

Antibakteriální mukoregulátor s antiflogistickým a antioxidačním účinkem^{1,2}



Studie RESTORE

Dlouhodobé podávání Erdomedu snižuje četnost exacerbací CHOPN a zkracuje délku jejich trvání³

Literatura: 1. Aktuální SPC přípravku. 2. Koblížek V et al.: Mukoaktivní medikace u infekčních a zánětlivých onemocnění dýchacích cest. Interní Med 2009;11(12):539–543. 3. Dal Negro RW et al.: Effect of erdosteine on the rate and duration of COPD exacerbations: the RESTORE study, Eur Respir J 2017;50:1700711.

Zkrácená informace ERDOMED: S: Erdosteineum 300 mg v 1 tvrdé tobolce, 35 mg v 1 ml perorální suspenze po naředění. **I:** Akutní a chronické onemocnění horních a dolních cest dýchacích (bronchitidy, rhinitidy, sinusitidy, laryngofaryngitidy, exacerbace chronické bronchitidy, CHOPN, hypersekreční astma bronchiale, bronchiektázie). Stabilní chronická bronchitida i u kuřáků, prevence rekurentních infekčních epizod. K adjuvantní léčbě s antibiotiky v případech exacerbace s bakteriální infekcí, prevence respiračních komplikací po chirurgickém zákroku. **KI:** Přecitlivělost na léčivou látku nebo na kteroukoliv pomocnou látku a na látku obsahující volné SH skupiny. Jaterní poruchy a renální insuficience (Cl_{kr} <25 ml/min), homocysteinurie. **Tělesná hmotnost dětí <15 kg (suspenze): ZU:** Současné podávání přípravku s antitusiky nemá racionální opodstatnění a může způsobit akumulaci sekretů v bronchiálním stromu se zvýšením rizika superinfekce či bronchospasmu. Suspenze obsahuje sacharózu. **NÚ:** Zřídka se vyskytje je pálení žáhy, nauzea, výjimečně průjem. V několika případech byla pozorována ztráta nebo porucha chuti. Hypersenzitivní reakce jsou velmi vzácné. **IT:** Erdosteineum potencuje účinek některých antibiotik (např. amoxicilinu, klarithromycinu). Byl prokázán synergický účinek s budesonidem a salbutamolem. **TL:** Pro užívání přípravku v době těhotenství, zejména v 1. trimestru, a při laktaci musí být zvlášť závažné důvody. **D:** Dospělí 1 tobolka 2–3× denně. Suspenze: děti: 15–20 kg (3–6 let) 2,5 ml 2× denně, 21–30 kg (7–12 let) 5 ml 2× denně, nad 30 kg (nad 12 let) 5 ml 3× denně. Dospělí: 8,5 ml 2–3× denně. Před každým použitím je třeba suspenzi znovu protřepat. **DRR:** Angelini Pharma Česká republika s.r.o., Palachovo náměstí 799/5, 625 00 Brno, Česká republika. **Reg. č.:** tobolky: 52/045/96-C, suspenze: 52/046/96-C. **Uchovávání:** Tobolky při teplotě do 25 °C, suspenze před naředěním nevyžaduje žádné zvláštní podmínky uchovávání, naředěnou suspenzi uchovávejte v chladničce při teplotě 2–8 °C po dobu maximálně 15 dnů. **Datum poslední revize textu SPC:** Tobolky: 1. 11. 2020, suspenze 10. 3. 2022. Přípravek je vázán na lékařský předpis a je hrazen zdravotními pojišťovnami s omezením E/PNE. **P:** Erdosteineum je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění dospělým symptomatickým pacientům s diagnózou CHOPN od kategorie A, která má fenotyp bronchitický a/nebo frekventní exacerbace a/nebo CHOPN s bronchiektáziemi, kteří dodržují zákaz kouření a současně splňují následující kritéria: FEV1 po podání bronchodilatancia dosahuje méně než 80 % náležité hodnoty a mají alespoň 2 exacerbace/rok v anamnéze před nasazením léčby erdosteinem. Léčba není nadále hrazena, pokud během 3 měsíců nedojde ke zlepšení průběhu CHOPN. Seznamte se prosím se Souhrnem údajů o přípravku (SPC).



Angelini Pharma Česká republika s.r.o.,
Palachovo náměstí 5, 625 00 Brno, www.angelinipharma.cz

„Všechno, nebo nic.“

absolutní kontrola inhalace

Combair® NEXThaler®

Zkrácená informace o přípravku

Název a složení: Combair Nexthaler 100 mikrogramů/6 mikrogramů/dávka prášek k inhalaci.

Jedna odměřená dávka 10 mg prášku k inhalaci obsahuje: beclometasoni dipropionas 100 mikrogramů, formoteroli fumaras dihydroc 6 mikrogramů. To odpovídá podané dávce (z dávkovače) beclometasoni dipropionas 81,9 mikrogramů a formoteroli fumaras dihydroc 5,0 mikrogramů. Pomocná látka se známým účinkem: Jedna odměřená dávka obsahuje 9,9 mg monohydrátu laktózy. **Indikace: ASTMA:** pravidelná udržovací léčba astmatu u dospělých, kde je vhodná kombinace inhalálního kortikosteroidu a β_2 -mimetika s dlouhodobým účinkem; u pacientů, kde léčba inhalácními kortikosteroidy a β_2 -agonisty s rychlým účinkem dle potřeby nedosáhla dostatečné kontroly; u pacientů, kteří jsou adekvátně léčeni jak inhalácními kortikosteroidy, tak β_2 -agonisty s dlouhodobým účinkem. **CHOPN:** Symptomatická léčba pacientů s těžkou CHOPN (FEV1 < 50 % předpokládané normální hodnoty) s anamnézou opakujících se exacerbací a významnými příznaky navzdory pravidelné léčbě dlouhodobě působícími bronchodilátatory. **Dávkování a způsob podání:** Inhalácní podání. **Astma:** udržovací léčba - 1 nebo 2 inhalace 2x denně. Maximální denní dávka jsou 4 inhalace denně. **Údržovací a úlevová léčba** - Doporučena udržovací dávka je 1 inhalace 2x denně (ráno a večer). Při zhoršení by měl pacient inhalovat další 1 dávku dle potřeby. Pokud symptomy přetrvávají i po několika minutách po podání, je třeba inhalovat další dávku. Maximálně lze inhalovat 8 dávek denně. **CHOPN:** 2 inhalace 2x denně. Přípravek se inhaluje ústy. Počet dávek uvedených v okenku pod krytem se nesníží uzavřením krytu, pokud pacient neinhaloval přes inhalátor. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivé látky nebo na kteroukoli pomocnou látku. **Interakce:** Beta blokátory (včetně očních kapek) snižují či anulují účinek formoterolu. Současné užívání jiného agonisty beta receptorů (teofylin nebo beta sympatomimetika) může mít potenciálně aditivní účinek. Současné užívání s chinidinem, disopyramidem, prokainamidem, fenothiazinem, antihistaminiky, inhibitory monoaminooxidázy a tricyklickými antidepresivy může prodloužit QT interval a zvýšit riziko komorových arytmií. Přidání L-dopy, L-thyroxinu, oxytocinu a alkoholu může zhoršit nežádoucí účinky beta2 sympatomimetik na srdce. Současné užívání s inhibitory monoaminooxidázy, s furozolidonem a prokarbazinem může zvýšit tonus tlak. Při užití halogenovaných uhlovladků je zvýšené riziko arytmií. Současné užívání xantinyových derivátů, steroidů nebo diuretik může potencovat možný hypokalemický účinek beta2 agonistů. Současné užívání glykosidů může zvýšit citlivost vůči arytmiím. **Nežádoucí účinky:** Nejčastěji hlášené - těs, pneumonie (u pacientů s CHOPN). Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili podezření na nežádoucí účinky na adresu: SÚKL, Šrobárova 48, 100 41 Praha 10. www.sukl.cz/nahlasi-nezadouci-ucinek **Zvláštní upozornění:** Zvláštní opatrnosti je třeba u pacientů se středními onemocněními a poruchami rytmu, tyreotoxikozou, diabetem, feochromocytomem, neléčenou hypokaliémií, s aktivní nebo latentní formou tuberkulózy, plísňovými nebo virovými infekcemi v dýchacích cestách. U systémového i lokálního použití kortikosteroidů může být hlášena porucha zraku. **Fertilita, těhotenství a kojení:** Nepouj k dispozici relevantní data. **Zvláštní požadavky pro uchování:** Po prvním otevření foliového sáčku je nutné léčivý přípravek použít do 6 měsíců, uchovávejte do 25 °C. **Dřížel rozhodnutí o registraci:** Chiesi Pharmaceuticals GmbH, Gonzagagasse/6, 1010 Vídeň, Rakousko. **Reg. č.:** 14/266/17-C. **Datum revize textu:** 19.08. 2020.

Přípravek je pouze na lékařský předpis a je částečně hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění, viz Seznam cen a úhrad léčivých přípravků. www.sukl.cz/suk/seznam-liciv-a-plzu-hrazenych-ze-zdrav-pojisteni. Před předepsáním přípravku se seznámte s úplnou informací o přípravku, na webových stránkách Státního ústavu pro kontrolu léčiv www.sukl.cz. Určeno pro odbornou veřejnost.

Název a složení: Combair Nexthaler 200 mikrogramů/6 mikrogramů/dávka prášek k inhalaci.

Jedna odměřená dávka 10 mg prášku k inhalaci obsahuje: beclometasoni dipropionas 200 mikrogramů, formoteroli fumaras dihydroc 6 mikrogramů. To odpovídá podané dávce (z dávkovače) beclometasoni dipropionas 158,8 mikrogramů a formoteroli fumaras dihydroc 4,9 mikrogramů. Pomocná látka se známým účinkem: Jedna odměřená dávka obsahuje 9,9 mg monohydrátu laktózy. **Indikace: ASTMA:** pravidelná udržovací léčba astmatu u dospělých, kde je vhodná kombinace inhalálního kortikosteroidu a β_2 -mimetika s dlouhodobým účinkem; u pacientů, kde léčba inhalácními kortikosteroidy a β_2 -agonisty s rychlým účinkem dle potřeby nedosáhla dostatečné kontroly; u pacientů, kteří jsou adekvátně léčeni jak inhalácními kortikosteroidy, tak β_2 -agonisty s dlouhodobým účinkem. **Dávkování a způsob podání:** Inhalácní podání. **Astma:** udržovací léčba - 2 inhalace 2x denně. Maximální denní dávka jsou 4 inhalace denně. Přípravek se inhaluje ústy. Počet dávek uvedených v okenku pod krytem se nesníží uzavřením krytu, pokud pacient neinhaloval přes inhalátor. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivé látky nebo na kteroukoli pomocnou látku. **Interakce:** Beta blokátory (včetně očních kapek) snižují či anulují účinek formoterolu. Současné užívání jiného agonisty beta receptorů (teofylin nebo beta sympatomimetika) může mít potenciálně aditivní účinek. Současné užívání s chinidinem, disopyramidem, prokainamidem, fenothiazinem, antihistaminiky, inhibitory monoaminooxidázy a tricyklickými antidepresivy může prodloužit QT interval a zvýšit riziko komorových arytmií. Přidání L-dopy, L-thyroxinu, oxytocinu a alkoholu může zhoršit nežádoucí účinky beta2 sympatomimetik na srdce. Současné užívání s inhibitory monoaminooxidázy, s furozolidonem a prokarbazinem může zvýšit tonus tlak. Při užití halogenovaných uhlovladků je zvýšené riziko arytmií. Současné užívání xantinyových derivátů, steroidů nebo diuretik může potencovat možný hypokalemický účinek beta2 agonistů. Současné užívání glykosidů může zvýšit citlivost vůči arytmiím. **Nežádoucí účinky:** Nejčastěji hlášené - těs, Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili podezření na nežádoucí účinky na adresu: SÚKL, Šrobárova 48, 100 41 Praha 10. www.sukl.cz/nahlasi-nezadouci-ucinek **Zvláštní upozornění:** Zvláštní opatrnosti je třeba u pacientů se středními onemocněními a poruchami rytmu, tyreotoxikozou, diabetem, feochromocytomem, neléčenou hypokaliémií, s aktivní nebo latentní formou tuberkulózy, plísňovými nebo virovými infekcemi v dýchacích cestách. U systémového i lokálního použití kortikosteroidů může být hlášena porucha zraku. **Fertilita, těhotenství a kojení:** Nepouj k dispozici relevantní data. **Zvláštní požadavky pro uchování:** Po prvním otevření foliového sáčku je nutné léčivý přípravek použít do 6 měsíců, uchovávejte do 25 °C. **Dřížel rozhodnutí o registraci:** Chiesi Pharmaceuticals GmbH, Gonzagagasse/6, 1010 Vídeň, Rakousko. **Reg. č.:** 14/512/17-C. **Datum revize textu:** 15.08. 2020.

Přípravek je pouze na lékařský předpis a je částečně hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění, viz Seznam cen a úhrad léčivých přípravků. www.sukl.cz/suk/seznam-liciv-a-plzu-hrazenych-ze-zdrav-pojisteni. Před předepsáním přípravku se seznámte s úplnou informací o přípravku, na webových stránkách Státního ústavu pro kontrolu léčiv www.sukl.cz. Určeno pro odbornou veřejnost.

Chiesi CZ s.r.o.
Smrkova 2485/4, 180 00 Praha 8
Tel: +420 261 221 745; Fax: +420 261 221 767 chiesi-cz@chiesi.com