

NEWSLETTER

České neurologické společnosti ČLS JEP

ČESKÁ
NEUROLOGICKÁ
SPOLEČNOST



Nová Mezioborová doporučení pro diagnostiku a léčbu Alzheimerovy nemoci a jiných kognitivních poruch

V ČR se diagnostikou a péčí o pacienty s Alzheimerovou nemocí (AN) a dalšími demencemi zabývají lékaři různých odborností (v abecedním pořadí geriatrické, neurologie, psychiatrie, všeobecné praktické lékařství). Každá z těchto odborností má vlastní doporučené postupy k diagnostice a léčbě kognitivních poruch, které se zčásti překrývají, zčásti odlišují. Dosud tedy neexistoval jednotný doporučený postup, který by měl mezioborovou platnost.

Tuto problematiku řeší Národní akční plán pro AN a obdobná onemocnění pro roky 2020-2030 (NAPAN) schválený vládou ČR, v jehož rámci vznikla nová mezioborová doporučení s cílem sjednotit diagnostické a terapeutické přístupy napříč jednotlivými odbornostmi, a navrhnout prostupnost systému s definováním role jednotlivých zainteresovaných odborností.

Za účelem vytvoření konsenzuálních mezioborových doporučení v rámci implementace NAPAN vznikla osmičlenná pracovní skupina složená vždy ze dvou zástupců každé zainteresované odbornosti (v abecedním pořadí České geriatrické a gerontologické společnosti ČLS JEP, České neurologické společnosti ČLS JEP, Psychiatrické společnosti ČLS JEP, Společnosti všeobecného lékařství ČLS JEP) a v úzké spolupráci se sekcemi odborných společností (Sekce kognitivní neurologie ČNS ČLS JEP, Gerontopsychiatrická sekce PS ČLS JEP) a s přímou podporou Ministerstva zdravotnictví ČR (Mezioborové a meziresortní pracovní skupiny pro koncepční řešení problematiky Alzheimerovy nemoci a obdobných onemocnění (PSPAN) a Mgr. Markéty Švejkové Jandové, koordinátorky NAPAN a předsedkyně PSPAN) a metodologii průběžně konzultoval, upravoval a supervidoval PhDr. Miloš Klugar, Ph.D., vedoucí Metodického centra Národního institutu kvality a excelence zdravotnictví (NIKEZ).

Metodika mezioborových doporučení je založena na kombinaci analýzy vybraných zahraničních doporučených postupů a převzetí vybraných postupů (vhodných pro podmínky v ČR) s prokázanou silou důkazů a stupněm doporučení (tedy Evidence Based Recommendations – doporučení založená na důkazech) – a pro definování role jednotlivých odborností a problematiku prostupnosti zdravotního systému ČR vychází ze zkušeností a postupů ověřených v klinické praxi a zaštitěných konsenzem odborníků (tedy Expert Based Recommendations – doporučení založená na expertních důkazech).

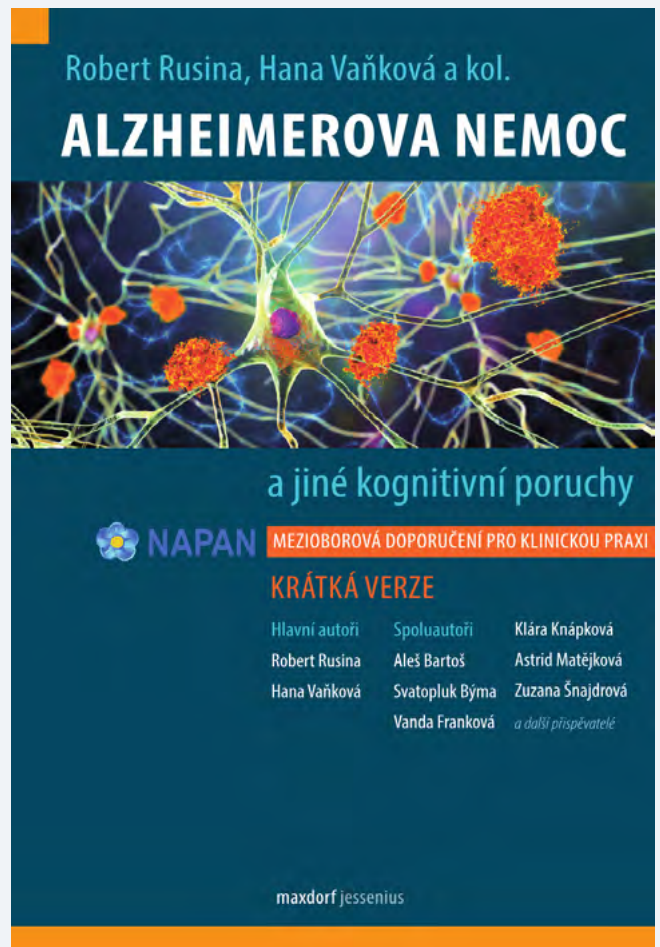
Struktura jednotlivých kapitol je následující: na začátku jsou klinické/klíčové dotazy, které byly formulovány osmičlennou pracovní skupinou, následují konsenzuální doporučení uvedená v rámečku a doplněná formulací „panel doporučuje“ (vysoká míra důkazů, výstup lze posuzovat jako závazný pro klinickou praxi) nebo „panel navrhuje“ (nižší míra důkazů, výstup lze posuzovat jako užitečný pro klinickou praxi).

Následuje zdůvodnění doporučení dle analyzovaných doporučených postupů nebo expertních důkazů, a stručný popis současného stavu v ČR.

Mezioborová doporučení pro klinickou praxi prošla kritickou revizí sekcí a výborů odborných společností (za ČNS to byla Sekce kognitivní neurologie) a byla schválena výborem ČNS a výbory dalších zainteresovaných odborných společností.

Krátká přehledná verze je volně dostupná ke stažení [zde](#). Plná verze obsahující detailnější rešerše a komentáře k jednotlivým kapitolám bude zveřejněna v knižní tištěné podobě v nakladatelství Maxdorf.

prof. MUDr. Robert Rusina, Ph.D.



SDĚLENÍ

**Volby do výboru a revizní komise
ČNS ČLS JEP**

Rádi bychom Vám připomněli, že právě probíhají volby do výboru a revizní komise ČNS ČLS JEP. Hlasovat lze elektronicky prostřednictvím volebního systému ČLS JEP Election Buddy v termínu **od 11. do 22. listopadu 2024**. Pozvánky k volbám byly zaslány na emailové adresy uvedené v centrální evidenci členů ČLS JEP.

Prosíme Vás o aktivní účast ve volbách. Výsledky budou zveřejněny **9. prosince 2024**.

Aktuální informace k volbám sledujte zde:

<https://www.czech-neuro.cz/o-spolecnosti/o-nas/volby-2024/>

Volební komise

MUDr. Jolana Marková – předsedkyně volební komise
doc. MUDr. Jaroslav Jeřábek, CSc.
MUDr. Mgr. Adam Tesař, Ph.D.

Stanovisko k léčbě betahistinem

Společné stanovisko k léčbě betahistinem České neurologické společnosti ČLS JEP a Česká společnost ORL a chirurgie hlavy a krku ČLS JEP, které se vyjadřuje k problematice léčby betahistinem v situaci jeho omezené dostupnosti.

[Dokument ke stažení zde](#)

Evropská atestace – European Board Examination

Každoročně pořádá Evropská neurologická akademie (EAN) zkoušky European Board, po jejichž složení získají úspěšní absolventi titul Fellow of the European Board of Neurology (FEBN). V letošním roce se z České republiky účastnili 2 uchazeči, 1 úspěšně.

Kdo a jak se může přihlásit?

Ke zkoušce se může přihlásit každý absolvent lékařské fakulty pracující v oboru neurologie. Není nutné mít českou atestaci, ale vzhledem k náročnosti testu je vhodné mít alespoň několik let zkušeností v klinické praxi. Není potřeba studovat doktorandské studium ani mít vlastní publikace. K přihlášení na zkoušku je potřeba vyplnit přihlášku na webu www.uems-neuroboard.org. Zde uchazeči naleznou veškeré potřebné informace (deadline podání přihlášky – obvykle březen, datum konání zkoušky – obvykle začátek června, podrobný průběh zkoušky). Cena atestace byla v letošním roce 600 € při přihlášení před 15. lednem a 700 € při přihlášení do 1. března.

Jak zkouška probíhá?

Zkouška si klade za cíl komplexně otestovat nejen znalosti, ale i schopnost řešit klinické problémy s pomocí evidence-based medicine, komunikační a prezentační schopnosti uchazečů. Samotná zkouška se skládá z ústní a písem-

né části. Zkouška poslední 2 roky probíhala pouze online, v minulosti bylo možno ji složit i prezenčně během kongresu EAN. Samotná ústní zkouška se skládá ze 3 částí. Krátká esej na vlastní zvolené téma, dále Critical appraisal of topic (CAT) – řešerše literatury (testuje schopnost práce s evidencí ke zodpovězení vlastní klinické otázky, nejedná se o vlastní originální práci) a kazuistika. Esesej a CAT je nutno zpracovat písemně a odeslat před samotnou zkouškou. Na všechny 3 části pak uchazeči vytvoří prezentaci, které prezentují 2 zkoušejícím. Dohromady ústní část trvá asi 45 minut. Písemná část probíhá formou testu s multiple-choice questions, kde je vždy jen 1 odpověď správná. Test má 2 části. První část (40 otázek) má otázky pouze z určitých přehledových článků a klinických doporučených postupů (v letošním roce 23 článků), které jsou uvedeny na výše zmíněných internetových stránkách. K této části není možno použít učebnice nebo mít články vytisknuté. Druhá část (60 otázek) má otázky z obecné i speciální neurologie a uchazeči mohou mít vlastní učebnice a ty libovolně používat. Celkově písemná část trvá 4 hodiny.

Výsledky testu jsou následně statisticky zpracovány. K úspěšnosti ve zkoušce je potřeba splnit podmínky ústní zkoušky (uvedeny na webu) a z písemné části získat alespoň 60 ze 100 bodů. Uchazeči se dozví výsledek obvykle 6 až 8 týdnů po písemné části.

Co zkouškou získám?

Evropská atestace probíhá značně odlišně od atestace české. Více klade důraz na komplexní hodnocení uchazečů, jejich schopnost vyhledávat a analyzovat informace dle principů evidence-based medicine, jejich prezentační schopnosti, znalosti ale i schopnost rychle vyhledat informace v učebnicích. Skládání evropské atestace bylo velmi příjemnou zkušeností a vřele ji doporučuji všem, obzvláště již atestovaným neurologům, kteří si chtějí rozšířit své klinické obzory. Je nutno uvést, že v současné době evropská atestace v ČR nenahrazuje atestaci českou.

Česká neurologická společnost podporuje účastníky Evropské atestace grantem ve výši 700 €.

[\(https://www.czech-neuro.cz/clenstvi/granty-a-podpora/\)](https://www.czech-neuro.cz/clenstvi/granty-a-podpora/)

MUDr. Martin Sabela, FEBN

Neurologická klinika FN Ostrava

**Nové přednášky
na CzechNeurOnline**

Na vzdělávacím portále ČNS www.CzechNeurOnline.cz můžete zhlédnout vybrané záznamy z

- 21. symposia praktické neurologie v Brně
- 21. Jedličkových dnů
- Výukového semináře EXPY 2024
- XVII. Neuromuskulárního kongresu
- XIV. symposia o léčbě bolesti s mezinárodní účastí.

Jsou zde k dispozici také přednášky z 36. Českého a Slovenského neurologického sjezdu 2023.

Celkem se jedná o více než 110 nových přednášek, které jsou nyní přístupné pro ty z vás, kteří se nemohli těchto akcí zúčastnit. Děkujeme všem autorům, kteří nám dali svolení k jejich zveřejnění.

Glatiramer-acetát

Držitelé rozhodnutí o registraci přípravků s obsahem glatiramer-acetátu, ve spolupráci se Státním ústavem pro kontrolu léčiv a Evropskou agenturou pro léčivé přípravky, Vás tímto informují o důležitých skutečnostech týkajících se těchto léčiv. Další podrobnosti jsou uvedeny v příloženém informačním dopise pro zdravotnické pracovníky:

[Informační dopis pro zdravotnické pracovníky](#)

Cestovní granty ČNS k účasti na 37. český a slovenský neurologický sjezd

Schválené žádosti o cestovní grant na podporu účasti na **37. českém a slovenském neurologickém sjezdu** (ČSNS 2024), který se koná **27. – 29. 11. 2024 v Ostravě**:

MUDr. Simona Karamazovová, FN Motol

Abstrakt: Schopnost vnímání perspektivy u pacientů s hereditárními ataxiemi

MUDr. Karin Revajová, FNUSA

Abstrakt: Funkční neepileptické vs. epileptické záchvaty: jednoduchá tréninková studie na lékářích v předatestační přípravě v oboru neurologie

MUDr. Michaela Kuzmiak, Ph.D., FN Motol

Abstrakt: Digitální biomarkery neurodegenerativních onemocnění

MUDr. Adéla Škorvagová, FN Motol

Abstrakt: Srovnání semikvantitativního vizuálního hodnocení amyloidové PET a centiloidové škály v klinické praxi a analýza hraničních případů

MUDr. Richard Boček, ÚVN

Abstrakt: AVM zadní jámy jako vzácná příčina náhlé poruchy vědomí

Úspěšným žadatelům o cestovní grant je automaticky uhrazen **registrační poplatek** na ČSNS 2024 a bezplatně zajištěno **ubytování** v termínu konání ČSNS 2024 na 2 noci ve 3* hotelu.

MEZINÁRODNÍ SPOLUPRÁCE

10. EAN kongres Helsinky 2024

29. června – 1. července 2024

<https://www.ean.org/congress2024>

Během letošního ročníku Evropské neurologické akademie probíhala tradiční série setkání vědeckých panelů známých jako **EAN Scientific Panels**. Delegáti České neurologické společnosti, kteří se aktivně zapojili do jednání EAN Scientific Panels, nám předali informace o průběhu těchto setkání.

- [Coma and chronic disorders of consciousness](#)
- [Epilepsy](#)
- [Movement disorders](#)
- [Multiple sclerosis](#)
- [Neurogenetics](#)
- [Neuropathies](#)
- [Neuroepidemiology](#)

- [Palliative care](#)
- [Sleep-wake disorders](#)

ZPRÁVY SEKCI ČNS ČLS JEP

Sekce neurotoxikologie a průmyslové neurologie

Vážené členky, vážení členové,

rádi bychom Vás informovali, že sekce průmyslové neurologie změnila svůj název na **Sekce neurotoxikologie a průmyslové neurologie ČNS ČLS JEP**. Tento krok reflektuje dlouhodobou práci sekce, která se již tradičně věnuje problematice neurotoxikologie, zejména v souvislosti s profesionálními onemocněními. Sekce úzce spolupracuje s dalšími odbornými institucemi, jako je Společnost pracovního lékařství, Státní zdravotní ústav a Toxikologické informační středisko.

MUDr. Petr Klepiš

Předseda sekce

Sekce klinické neuroimunologie a likvorologie

Vážené členky, vážení členové Sekce klinické neuroimunologie a likvorologie ČNS ČLS JEP,

dovolujeme si Vás informovat, že v nejbližší době se budou konat **volby do výboru sekce** na období 2025–2028. Volby budou probíhat elektronicky ve spolupráci se sekretariátem ČNS ČLS JEP. Navrhovat kandidáty, volit a být volen mohou pouze řádní členové Sekce klinické neuroimunologie a likvorologie ČNS ČLS JEP, kteří se stali členy sekce nejpozději ke dni 30. 11. 2024. Rozhodující je seznam členů sekce v Centrální evidenci členů ČLS JEP.

Podrobné informace včetně instrukcí Vám budou zaslány s dostatečným časovým předstihem.

Prosíme o aktualizaci Vašich kontaktních údajů, abychom Vám mohli zaslat pozvánky k volbám. Doporučujeme se přihlásit do [on-line členské databáze](#) o věřit si členství v sekci a zadané kontaktní údaje.

Aktualizaci kontaktů lze provádět také v součinnosti se sekretariátem ČLS JEP, kontaktní osoba: Dana Hanušová, telefon: +420 224 266 223, +420 773 307 009, e-mail: hanusova@cls.cz nebo prostřednictvím [on-line členské databáze ČLS JEP](#) – viz návod: <https://www.czech-neuro.cz/aktualita/online-pristup-do-databaze-cls-jep/>

S přátelským pozdravem

Volební komise

doc. MUDr. Aleš Tomek, Ph.D. – předseda volební komise

prof. MUDr. Michal Bar, Ph.D.

prof. MUDr. Roman Herzig, Ph.D.

SPECIALIZAČNÍ VZDĚLÁVÁNÍ

Plán akcí specializačního
vzdělávání Neurologie 2025

Kurz Základy neurologie
10.–14. 2. 2025 1. LF UK (Praha)
9.–13. 6. 2025 LF MU (Brno)
15.–19. 9. 2025 2. LF UK (Praha)
Předatestační kurz
17. 3. – 11. 4. 2025 LF OU (Ostrava)
8. 9. – 3. 10. 2025 3. LF UK (Praha)
Atestační zkouška
16. 6. – 20. 6. 2025 LF OU (Ostrava)
22.–23. 9. 2025 LF UK (Plzeň)
8.–12. 12. 2025 3. LF UK (Praha)
Kmenové zkoušky
17. 4. 2025, 26. 6. 2025, 16. 10. 2025 1. LF UK (Praha)
11. 3. 2025, 17. 6. 2025, 7. 10. 2025 2. LF UK (Praha)
7.–8. 4. 2025, 2.–3. 6. 2025, 9.–10. 9. 2025 3. LF UK (Praha)
23.–24. 4. 2025, 18. 6. 2025, 22.–23. 10. 2025 LF UK (Hradec Králové)
9.–10. 4. 2025, 4.–5. 6. 2025, 29.–30. 10. 2025 LF UK (Plzeň)
20.–21. 3. 2025, 17. 6. 2025, 9.–10. 10. 2025 LF MU (Brno)
13. 3. 2025, 19. 6. 2025, 18. 9. 2025 LF UP (Olomouc)
23. 4. 2025, 25. 6. 2025, 15. 10. 2025 LF OU (Ostrava)
Specializační vzdělávací kurz v neuropsychiatrickém pomezí
22.–26. 9. 2025 a 3.–7. 11. 2025 (kurz je rozdělen do 2 částí) 1. LF UK Praha

POZVÁNKY NA ODBORNÉ AKCE

Tinnitus symposium Neticho 2024
14. listopadu 2024, Beroun
<https://www.neticho.cz/symposium>

Nezisková organizace Neticho, založená pacienty potýkající se s tinnitem, pořádá pod záštitou ČSORLCHHK symposium o tinnitu, které se bude konat 14. listopadu 2024 v Rehabilitační nemocnici Beroun.

Prezidentem symposia je prof. MUDr. Josef Syka, DrSc. Událost je určena odborné veřejnosti a nabídne přednášky lékařů specializujících se na tinnitus z oborů, jako jsou ORL, neurologie, psychoterapie a fyzikální medicína. Přednášky představí současný stav diagnostiky a terapie tinnitu.

Cílem symposia je výměna zkušeností mezi odborníky, navázání budoucí mezioborové spolupráce a představení produktů a služeb spojených s terapií tinnitu.

37. český a slovenský
neurologický sjezd

27.–29. listopadu 2024, Ostrava
www.csns2024.cz

Nezapomeňte se v registračním formuláři na sjezd přihlásit na výukové kurzy!

Nabídku kurzů a jejich obsahy najdete na
<https://www.csns2024.cz/program>.

Více informací o sjezdu sledujte na www.csns2024.cz.



Těšíme se na setkání s Vámi
v listopadu 2024 v Ostravě!

International Master of Advanced Studies in Sleep Medicine
1. března 2025 – 31. srpna 2027
www.asc.unibe.ch

The Academy of Sleep and Consciousness ASC nabízí další vzdělávání, které poskytuje pokročilé lékařské a vědecké poznatky o fyziologii spánku, chronobiologii a spánkové medicíně.

Uzávěrka přihlášek 31. ledna 2025.

European Life After Stroke Forum

10.–11. března 2025, Praha

<https://www.elasf.org/>**19th World Congress on Controversies in Neurology (CONY)**

20.–22. března 2025, Praha

<https://cony.comtecmed.com/>**Zvýhodněná včasná registrace pro členy ČNS:**
kód CNSCONYVčasná registrace do **20. 12. 2024****AdvanceMed2025**

3.–4. dubna 2025, Ostrava

<https://advancemed.cz/>**Česká neurologická akademie 2025**

23.–24. 10. 2025, Parkhotel, Plzeň

<https://www.neuakademie.cz/>**POZVÁNKY NA ODBORNÉ KURZY****Kurz Základy neurologie**

10.–14. února 2025

Neurologická klinika, 1. LF UK a VFN v Praze

Kateřinská 30, Praha 2, Velká posluchárna – přízemí

[https://www.acvz.cz/detail-vzdelavaci-akce/1852-Kurz-Zaklady-neurologie-\(vsechny-VP-krome-VP2005\)](https://www.acvz.cz/detail-vzdelavaci-akce/1852-Kurz-Zaklady-neurologie-(vsechny-VP-krome-VP2005))**Odborný garant:**

Prof. MUDr. Robert Jech, Ph.D.

ACVZ Akademie celoživotního vzdělávání zdravotníků

Kurz Základy neurologie (všechny VP kromě VP2005)

Detail vzdelávací akce: **3206012**

10.2.2025 - 14.2.2025

Kurz

Neurologická klinika, 1. LF UK a VFN v Praze, Kateřinská 30, Praha 2, Velká posluchárna - přízemí

Detail akce

Cena:

Určeno pro: lékaře

Odborný garant: Prof. MUDr. JECH Robert, Ph.D.

Referent vzdelávací akce: Odsílení specializačního vzdělávání

Email: specializacni.vzdelavani@1f.cuni.cz

Telefon: 770 016 031

Program: bude doplněn

Stav vzdelávací akce: Akce je vyplněna (možno se přihlásit)

Počet účastníků

Přihlášených účastníků: 4

Zbyvajících volných míst: 21

Kalendář akcí

28. 11. Kurz LZ Praha of Care
29. 11. Kurz Základy ortopedie a traumatologie pro lékaře (VP2018)
30. 11. Kurz Základy ortopedie a traumatologie pro lékaře (VP2018)
1. 12. Kurz Základy ortopedie a traumatologie pro lékaře (VP2018)
2. 12. Kurz Základy ortopedie a traumatologie pro lékaře (VP2018)
3. 12. Kurz Základy ortopedie a traumatologie pro lékaře (VP2018)
4. 12. Kurz Základy ortopedie a traumatologie pro lékaře (VP2018)
5. 12. Kurz Základy ortopedie a traumatologie pro lékaře (VP2018)
6. 12. Kurz Základy ortopedie a traumatologie pro lékaře (VP2018)
7. 12. Kurz Základy ortopedie a traumatologie pro lékaře (VP2018)
8. 12. Kurz Základy ortopedie a traumatologie pro lékaře (VP2018)
9. 12. Kurz Základy ortopedie a traumatologie pro lékaře (VP2018)
10. 12. Kurz Základy ortopedie a traumatologie pro lékaře (VP2018)
11. 12. Kurz Základy ortopedie a traumatologie pro lékaře (VP2018)
12. 12. Kurz Základy ortopedie a traumatologie pro lékaře (VP2018)
13. 12. Kurz Základy ortopedie a traumatologie pro lékaře (VP2018)
14. 12. Kurz Základy ortopedie a traumatologie pro lékaře (VP2018)
15. 12. Kurz Základy ortopedie a traumatologie pro lékaře (VP2018)
16. 12. Kurz Základy ortopedie a traumatologie pro lékaře (VP2018)
17. 12. Kurz Základy ortopedie a traumatologie pro lékaře (VP2018)
18. 12. Kurz Základy ortopedie a traumatologie pro lékaře (VP2018)
19. 12. Kurz Základy ortopedie a traumatologie pro lékaře (VP2018)
20. 12. Kurz Základy ortopedie a traumatologie pro lékaře (VP2018)
21. 12. Kurz Základy ortopedie a traumatologie pro lékaře (VP2018)
22. 12. Kurz Základy ortopedie a traumatologie pro lékaře (VP2018)
23. 12. Kurz Základy ortopedie a traumatologie pro lékaře (VP2018)
24. 12. Kurz Základy ortopedie a traumatologie pro lékaře (VP2018)

STAŇTE SE ČLENY ČESKÉ NEUROLOGICKÉ SPOLEČNOSTI!

Česká neurologická společnost je součástí České lékařské společnosti Jana Evangelisty Purkyně. Členem naší společnosti může stát lékař, farmaceut, případně jiný pracovník ve zdravotnictví a příbuzném oboru, který souhlasí s posláním a cíli ČLS JEP a zaváže se přispívat k jejich plnění. Každý může být členem více odborných společností.

Roční členství stojí 700,- Kč. Každý člen musí zároveň uhradit členský poplatek ve výši 500,- Kč, který náleží České lékařské společnosti JEP.

Co vám členství v České neurologické společnosti ČLS JEP přinese?

- přístup k informacím z dění v oboru
- pravidelný elektronický newsletter s novinkami a pozvánkami na odborné akce, rozesílaný 4 x ročně
- předplatné časopisu „Česká a slovenská neurologie a neurochirurgie“, vychází 6 x ročně
- zvýhodněné registrační poplatky na celostátní neurologické kongresy
- přístup do mobilní aplikace určené neurologům, ke stažení [ZDE](#)
- možnost využití vzdělávacího portálu www.czechneuroonline.cz
- přístup on-line článkům časopisu „Continuum – Lifelong Learning in Neurology“
- možnost účasti v soutěži o nejlepší publikace
- možnost získání cestovního grantu na zahraniční stáž
- Přihláška [ZDE](#)

NABÍDKA PRO PARTNERY

Česká neurologická společnost nabízí své dlouhodobé partnerství farmaceutickým firmám, výrobcům lékařské techniky a dalším potenciálním partnerům v neurologické oblasti.

Co Vám můžeme nabídnout?

- Umístění loga/profilu/inzerce partnera na webové stránce www.czech-neuro.cz
- Umístění loga partnera v časopise Česká a slovenská neurologie a neurochirurgie
- Umístění loga/profilu/inzerce partnera v elektronickém newsletteru ČNS
- Umístění vlastního PR článku/reklamy v elektronickém newsletteru ČNS
- Umístění loga/profilu partnera v mobilní aplikaci ČNS <https://www.appkee-manager.cz/app/594>
- Umístění loga/profilu partnera v rámci edukačního portálu www.czechneuroonline.cz
- Možnost využívat titul partnera ČNS ve vlastních materiálech

Máte-li zájem spolupracovat s Českou neurologickou společností, kontaktujte náš sekretariát na emailu sekretariat@czech-neuro.cz.

Případně nás neváhejte kontaktovat pro individuální nabídku.

ONLINE PŘÍSTUP DO ČLENSKÉ DATABÁZE ČLS JEP

Každý člen ČLS JEP má nově umožněn přístup do členské databáze a může si tak kontrolovat a měnit své osobní údaje a další související parametry.

Jedná se konkrétně o možnost:

- aktualizovat své kontaktní údaje (**kromě emailové adresy**, ta musí být unikátní a lze ji změnit pouze nahlášením na emailovou adresu: cle@cls.cz)
- **rozšiřovat svá členství ve společnostech, spolcích nebo sekcích**
- kontrolovat platby za členství
- stáhnout si doklad o zaplacení

Přihlášení na profil člena je možné přes webové stránky ČLS JEP: www.cls.cz – dále kliknutím na tlačítko **STÁT SE ČLE-NEM/PŘIHLÁSIT SE**, které je umístěno v horní liště a **přihlásit se jako člen**.

Přihlásit se do profilu je možné pro všechny členy, kteří mají v databázi uvedený email, uhradili první členský příspěvek a tím si profil aktivovali.

Pro první přihlášení do profilu člena je nutné rozkliknout **žádost o heslo** a vložit svůj email (evidovaný v členské databázi ČLS JEP) a evidenční číslo člena ČLS JEP (= variabilní symbol), na email bude doručen odkaz pro změnu hesla, dále je již možné se přihlásit pod novým heslem na <https://databaze.cls.cz/prihlaseni-clena>

Upozornění

pro zaslání členských příspěvků platí samostatný účet č. 190837708/0300. Ke spárování došlé platby s konkrétním členem ČLS JEP je vždy nutné uvést variabilní symbol (= evidenční číslo člena ČLS JEP).

Dotazy k vašemu členství nebo poplatkům vám zodpoví na: cle@cls.cz nebo tel.: +420 224 266 223.

Ke stažení:

[Manuál pro vstup do členské databáze ČLS JEP](#)

KONTAKT

ČESKÁ
NEUROLOGICKÁ
SPOLEČNOST

Veronika Janůrková
sekretariat@czech-neuro.cz

DĚKUJEME ZA PODPORU A SPOLUPRÁCI V ROCE 2024

Platinový partner



Zlatý partner



Roche je největší biotechnologickou společností na světě se skutečně specializovanými léčivými přípravky pro oblast onkologie, imunologie, infekčních onemocnění, oftalmologie a onemocnění centrálního nervového systému. Současně je také světovou jedničkou v in vitro diagnostice a tkáňové diagnostice nádorů a má významnou pozici v oblasti péče o pacienty s diabetem. Jedinečné spojení diagnostiky a farmaceutického výzkumu činí ze společnosti Roche vedoucího představitele personalizované zdravotní péče. Roche každoročně investuje do výzkumu téměř 12,2 miliardy CHF.

Více informací naleznete na: www.roche.cz

Stříbrní partneři



Posláním AbbVie je vyvíjet inovativní léky, které pomohou řešit závažné zdravotní problémy současnosti a zdravotní výzvy budoucnosti. Usilujeme o významné zlepšování kvality života pacientů v několika klíčových terapeutických oblastech – imunologii, onkologii, neurovědách a péči o oči – a dále s produkty a službami z portfolia Allergan Aesthetics.

Pro více informací o AbbVie navštivte www.abbvie.cz nebo sledujte @abbvie na sociálních sítích LinkedIn, Facebook, Instagram, X (dříve Twitter) a YouTube.

AbbVie

People. Passion. Possibilities.



Společnost Biogen jako jedna z prvních globálních biotechnologických společností byla založena v roce 1978 skupinou vizionářských vědců, mezi nimiž byli i dva nositelé Nobelovy ceny profesor Phillip Sharp a a biochemik Walter Gilbert. Společnost Biogen se zaměřuje na inovativní vědecký výzkum, jehož cílem jsou v posledním desetiletí závažná neurologická onemocnění jako roztroušená skleróza, Alzheimerova nemoc, amyotrofická laterální skleróza či spinální muskulární atrofie. Výzkum ve 3. fázi klinického zkoušení se zaměřuje i na systémový lupus erythematodes anebo inovativní léčbu deprese, včetně postpartální. Společnost Biogen má rozsáhlé portfolio léků pro léčbu roztroušené sklerózy. V současnosti slouží pacientům pět léků zpomalujících tuto nemoc a jedna léčba je zaměřena na zmírnění symptomu při poruchách chůze kvůli roztroušené skleróze. Celosvětově je více než jeden ze tří pacientů s roztroušenou sklerózou léčen přípravkem společnosti Biogen.

Více informací a kontaktní údaje najdete na: <https://www.biogen.com.cz/>
Biogen-219829, srpen 2023



Váš partner v oblasti CNS. Snažíme se zlepšovat přístup pacientů k vysoce kvalitním lékům.

Bronzový partner



Partner mobilní aplikace ČNS

Partneři tematických sekcí vzdělávacího portálu CzechNeurOnline



Kesimpta®

ofatumumab

VYSOCE ÚČINNÁ TERAPIE (HET) RELAPS-REMITENTNÍ FORMY ROZTROUŠENÉ SKLERÓZY¹

- ✓ **Setrvalá účinnost a příznivá bezpečnost^{1,3}**
- ✓ **Jednoduché dávkování (1x měsíčně)¹**
- ✓ **Subkutánní podání (Sensoready pero) v domácím prostředí^{1*}**
- ✓ **Bez nutnosti hospitalizace, premedikace a monitorace při podání¹**

*První dávka má být podána pod vedením zdravotnického pracovníka.¹



SÍLA S ELEGANCÍ



▼ Tento léčivý přípravek podléhá dalšímu sledování. To umožní rychlé získání nových informací o bezpečnosti. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili jakákoli podezření na nežádoucí účinky. Podrobnosti o hlášení nežádoucích účinků viz Souhrn údajů o přípravku, bod 4.8.

Zkrácená informace • Kesimpta 20 mg injekční roztok v předplněném peru • Složení: Jedno předplněné pero obsahuje ofatumumabum 20 mg v 0,4 ml roztoku (50 mg/ml). **Indikace:** Přípravek Kesimpta je indikován k léčbě dospělých pacientů s relabujícími formami roztroušené sklerózy (RRS) s aktivním onemocněním definovaným klinicky nebo zobrazovacími metodami. **Dávkování:** Doporučená dávka je 20 mg ofatumumabu podávaná subkutánní injekcí s počátečními dávkami v týdnech 0, 1 a 2, pokračující následným měsíčním dávkováním, počínaje týdnem 4. Pokud dojde k vynechání injekce, má být podána co nejdříve bez čekání na další plánovanou dávku. Následující dávky mají být podávány v doporučených intervalech. Tento léčivý přípravek je určen k samoaplikaci pacientem subkutánní injekcí. Obvyklými místy pro podání subkutánní injekce jsou břicho, stehno a horní část paže. První injekce má být aplikována pod vedením zdravotnického pracovníka. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku, pacienti v těžce imunokompromitovaném stavu, závažná aktivní infekce až do jejího odeznění, známá aktivní malignita. **Zvláštní upozornění/varování:** *Reakce související s injekcí: Pacienti mají být informováni, že se mohou vyskytnout systémové reakce související s injekcí (SIRR), obvykle do 24 hodin a převážně po první injekci. Příznaky zahrnují horečku, bolest hlavy, myalгии, zimnici, únavu, nauzeu, zvracení, vyrážku, kopřivku, dušnost a angioedém (např. otok jazyka, hltanu nebo hrtanu) a vzácné případy, které byly hlášeny jako anafylaxe. Některé příznaky SIRR mohou být klinicky nerozlišitelné od akutních hypersenzitivních reakcí 1. typu (zprostředkovaných IgE). Hypersenzitivní reakce se může projevit během kterékoli injekce, i když se obvykle neprojevují při první injekci. Pacienti se známou hypersenzitivní reakcí na ofatumumab zprostředkovanou IgE nesmí být ofatumumabem léčeni*. **Infekce:** Podávání přípravku musí být odloženo u pacientů s aktivní infekcí, dokud infekce neodezní. Ofatumumab se nesmí podávat pacientům se závažným oslabením imunity (např. významná neutropenie nebo lymfopenie). **Progresivní multifokální leukoencefalopatie (PML):** Lékaři by měli být ostražití ohledně anamnézy PML a jakýchkoli klinických příznaků nebo MRI nálezů, které by mohly naznačovat PML. Pokud existuje podezření na PML, musí být léčba ofatumumabem pozastavena, dokud nebude PML vyloučena. **Reaktivece viru hepatitidy B:** U pacientů léčených anti-CD20 protilátkami došlo k reaktivaci hepatitidy B, což v některých případech vedlo k fulminantní hepatitidě, selhání jater a úmrtí. Pacienti s aktivním onemocněním hepatitidou B nesmějí být ofatumumabem léčeni. Před zahájením léčby má být u všech pacientů proveden screening HBV. Screening má minimálně zahrnovat testování povrchového antigenu hepatitidy B (HBsAg) a testování protilátek proti jádrovému antigenu hepatitidy B (HBcAb). Pacienti s pozitivní sérologií hepatitidy B (HBsAg nebo HBcAb) se mají před zahájením léčby poradit s odborníkem na choroby jater a mají být sledováni a léčeni podle místních lékařských standardů, aby se zabránilo reaktivaci hepatitidy B. **Léčba těžce imunokompromitovaným stavem:** Pacienti v těžce imunokompromitovaném stavu nesmí být ofatumumabem léčeni, dokud se tento stav nevyřeší. **Nedoporučuje se užívat současně s ofatumumabem další imunosupresiva kromě kortikosteroidů k symptomatické léčbě relapsů.** **Očkování:** Všechna očkování mají být podána podle imunizačních pokynů nejméně 4 týdny před zahájením léčby ofatumumabem u živých nebo živých oslabených vakcín a pokud je to možné, nejméně 2 týdny před zahájením léčby ofatumumabem u inaktivovaných vakcín. Ofatumumab může ovlivňovat účinnost inaktivovaných vakcín. Očkování živými nebo živými oslabenými vakcínami se během léčby a po ukončení léčby až do doplnění B-buněk nedoporučuje. **Interakce:** Nebyly provedeny žádné studie interakcí, protože nejsou očekávány žádné interakce prostřednictvím enzymů cytochromu P450, jiných metabolizujících enzymů nebo transportérů. Při současném podávání imunosupresivních přípravků s ofatumumabem je třeba vzít v úvahu riziko aditivních účinků na imunitní systém. Při zahájení léčby ofatumumabem po jiném imunosupresivním přípravku s prodlouženými imunitními účinky nebo při zahájení jiné imunosupresivní léčby s prodlouženými imunitními účinky po léčbě ofatumumabem je třeba vzít v úvahu dobu trvání a způsob účinku těchto léčivých přípravků z důvodu možných aditivních imunosupresivních účinků. **Těhotenství a kojení:** Ženy ve fertilním věku mají během léčby přípravkem Kesimpta a po dobu 6 měsíců po posledním podání přípravku Kesimpta používat účinnou antikoncepci. Údaje o podávání ofatumumabu těhotným ženám jsou omezené. Ofatumumab může podle zjištění ze studií na zvířatech procházet placentou a způsobit deplici B-buněk plodu. Léčba ofatumumabem nemá být zahajována během těhotenství, pokud potenciální přínos pro matku nepřeváží potenciální riziko pro plod. Použití ofatumumabu u žen během kojení nebylo studováno. **Není známo, zda se ofatumumab vylučuje do mateřského mléka.** **Nežádoucí účinky:** Velmi časté: Infekce horních cest dýchacích, infekce močových cest, reakce v místě vpichu (lokální), reakce související s injekcí (systémové). Časté: Orální herpes, snížený imunoglobulin M v krvi, *nauzea, zvracení*. **Podmínky uchovávání:** Uchovávejte v chladničce (2 °C – 8 °C). Chraňte před mrazem. Pokud je to nezbytné, může být přípravek Kesimpta jedenkrát uchováván nechlazený po dobu až 7 dnů při pokojové teplotě (ne vyšší než 30 °C). Pokud se během této doby nepoužije, může být přípravek Kesimpta vrácen do chladničky na maximálně 7 dní. Uchovávejte předplněné pero v krabičce, aby byl přípravek chráněn před světlem. **Dostupné lékové formy/velikosti balení:** Kesimpta je k dispozici v jednotlivých baleních obsahujících 1 předplněné pero a v mnohočetných baleních obsahujících 3 (3 balení po 1) předplněná pera. **Poznámka:** Dříve než lék předepíšete, přečtěte si pečlivě úplnou informaci o přípravku. **Reg. č.:** EU/1/21/1532/001-004. **Datum registrace:** 26.3.2021 **Datum poslední revize textu SPC:** 20.06.2024. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Novartis Ireland Limited, Vista Building, Elm Park, Merion Road, Dublin 4, Irsko. **Výdej přípravku je vázán na lékařský předpis, přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění.** *Všimněte si prosím změny (změn) v informacích o léčivém přípravku

Reference: 1. SPC Kesimpta. 2. Rozhodnutí SÚKL o stanovení výše a podmínek úhrady LP Kesimpta ze dne 10.3.2022 – Správní řízení sp. zn. SUKLS143841/2021. 3. Hauser SL, Bar-Or A, Cohen JA, et al. Ofatumumab versus teriflunomide in multiple sclerosis. N Engl J Med 2020;383:546-57. Suppl. Appendix.

Novartis s. r. o., Na Pankráci 1724/129, 140 00 Praha 4
tel.: +420 225 775 111, www.novartis.cz, info.cz@novartis.com

CZ/FA-11230866/07/2024

NOVARTIS | Reimagining Medicine

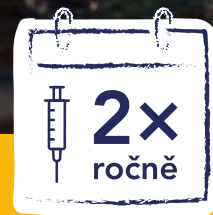
RADOSTNÉ SPORTOVÁNÍ

Roche

Společně měníme RS

OCREVUS® SC právě registrován

Přípravek OCREVUS® nadále mění RS díky ~10minutové aplikaci subkutánní injekce jen dvakrát za rok. Počáteční písmena RS mohou pro Vaše pacienty znamenat více než jen roztroušenou sklerózu.¹



Jen ~10 minut 2krát ročně.¹ Uvidíme se za 6 měsíců!

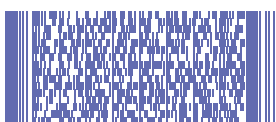
Reference: 1. SPC OCREVUS® (okrelizumab), datum poslední revize textu 20. 6. 2024.

Zkrácená informace o přípravku Ocrevus 300 mg koncentrát pro infuzní roztok a Ocrevus 920 mg injekční roztok

Účinná látka: okrelizumab. **Indikace:** Přípravek Ocrevus je indikován k léčbě dospělých pacientů s relabujícími formami roztroušené sklerózy s aktivním onemocněním definovaným klinicky nebo pomocí zobrazovacích metod. Přípravek Ocrevus je indikován k léčbě dospělých pacientů s časnou primárně progresivní roztroušenou sklerózou, s ohledem na délku trvání onemocnění, stupeň disability a zobrazovacími metodami prokázanou zánětlivou aktivitu. **Dávkování a způsob podání:** Koncentrát 300 mg pro infuzní roztok, výhradně pro intravenózní podání (i.v.); Úvodní dávka 600 mg se podává jako dvě samostatné intravenózní infuze; první jako 300 mg infuze, následovaná po dvou týdnech druhou 300 mg infuzí. Následné dávky se poté podávají v podobě jednorázové 600 mg intravenózní infuze jednou za 6 měsíců. Doporučení pro úpravu rychlosti a způsobu dávkování u konkrétních případů naleznete v SPC. Injekční roztok 920 mg okrelizumabu ve 23 ml s rekombinantní lidskou hyaluronidázou (rHuPH20) výhradně pro subkutánní podání (s.c.); Doporučená dávka je 920 mg podávaných každých 6 měsíců subkutánní injekcí v oblasti břicha po dobu přibližně 10 minut. Rozdělení úvodní dávky ani následných dávek do samostatných podání se nevyžaduje. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoliv pomocnou látku, současná aktivní infekce, pacienti v závažném imunokompromitovaném stavu, známé aktivní maligní onemocnění. **Upozornění:** Při podávání se mohou vyskytnout reakce související s infuzí u i.v. podání (IRR) nebo reakce na injekci u s.c. podání (IR). Příznaky mohou nastat v průběhu jakéhokoliv podání, ale nejčastěji během prvního podání a v průběhu 24 hodin od podání. U i.v. podání nejčastěji IRR jako je pruritus, vyrážka, urtika, erytém, iritace hrdla, bolest orofaryngu, dyspnoe, faryngeální nebo laryngeální edém, zrudnutí, hypotenze, horečka, únava, bolest hlavy, závrať, nauzea, tachykardie a anafylaxe. U s.c. podání nejčastěji IR v místě vpichu jako je erytém, bolest, otok a pruritus. Nejčastější systémové IR byly bolest hlavy a nauzea. **Hypersenzitivní reakce** se mohou u obou lékových forem projevit v průběhu jakéhokoliv podání, ale typicky se neprojevují v průběhu prvního podání. U následných podání se mohou objevit závažnější než dříve pozorované příznaky, nebo nové závažné příznaky. Pacienti se známou IgE zprostředkovanou hypersenzitivitou na okrelizumab nebo kteroukoliv pomocnou látku nesmějí být tímto přípravkem léčeni. **Infekce:** okrelizumab nesmí být podáván při aktivní infekci a až do jejího odeznění. Těžce imunokompromitovaní pacienti (např. s lymfopenií, neutropenií, hypogamaglobulinemií) by neměli být tímto přípravkem léčeni. **Reaktivace viru hepatitidy B (HBV)** již byla při léčbě anti-CD20 protilátkami hlášena a měla v některých případech za následek fulminantní hepatitidu, jaterní selhání a smrt. Před zahájením léčby okrelizumabem musí být proveden screening HBV podle místní praxe. Pacienti s aktivní HBV nesmějí být okrelizumabem léčeni. **Pozdní neutropenie:** U s.c. formy byly hlášeny případy pozdního nástupu neutropenie nejméně 4 týdny po podání, většinou st. 1 a 2, ale v některých případech i st. 3 a 4. Při podezření na infekci je doporučeno sledování hodnot neutrofilů v krvi. **Malignity:** Známa aktivní malignita je kontraindikací léčby okrelizumabem. **Léčba závažně imunokompromitovaných pacientů** nesmí být započata, dokud se stav nevyřeší. **Očkování** živými nebo atenuovanými vakcínami se v průběhu léčby a dokud nedojde k doplnění B-lymfocytů nedoporučuje. Pacienti, kteří potřebují očkování, musí svou imunizaci dokončit nejméně 6 týdnů před zahájením léčby okrelizumabem. Doporučuje se očkovat pacienty sezónními usmrcenými chřipkovými vakcínami. **Lékové interakce** se nepředpokládají, protože okrelizumab se z oběhu odstraňuje katabolismem. **Těhotenství a kojení:** Ženy ve fertilním věku musejí během léčby přípravkem a 12 měsíců po poslední infuzi okrelizumabu používat antikoncepci. Okrelizumab je monoklonální protilátka IgG1 a může procházet skrze placentu. Je třeba se vyvarovat podávání okrelizumabu v těhotenství, pokud možný prospěch pro matku převažuje nad možnými riziky pro plod. **Nežádoucí účinky** byly nejčastěji hlášeny jako IRR, IR a infekce. **Podmínky uchovávání:** Lahvičky uchovávajíte v chladničce (2°C-8°C), chraňte před mrazem, chraňte před světlem. **Balení přípravku:** 10 ml koncentráty (i.v. podání) a 23 ml injekčního roztoku (s.c. podání) v bezbarvé skleněné injekční lahvičce. Držitel registračního rozhodnutí: Roche Registration GmbH, Grenzach - Wyhlen, Německo. **Registrační číslo:** EU/1/17/1231/001, EU/1/17/1231/002, EU/1/17/1231/003. **Datum první registrace:** 8.1.2018. **Datum vytvoření textu Zkrácené informace o přípravku:** 20.6.2024, aktuální verze SPC je dostupná na www.sukl.cz a www.roche.cz/cs/produkty-vpois.html.

Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis. Přípravek pro intravenózní podání je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před předepsáním se prosím seznamte s úplným zněním Souhrnu údajů o přípravku Ocrevus. Podrobné informace k dispozici na www.ema.europa.eu, případně na adrese: Roche s.r.o., Futurama Business Park Bld F, Sokolovská 685/136f, 186 00 Praha 8, telefon 220 382 111.

ROCHE s.r.o., Futurama Business Park Bld F, Sokolovská 685/136f, 186 00 Praha 8, tel.: +420 220 382 111, e-mail: prague.info@roche.com, www.roche.cz



M-CZ-00004154

OCREVUS®
ocrelizumab
subkutánní injekce



FRIEDREICHOVA ATAXIE

- STARÁ NEMOC S NOVOU LÉČBOU

Vážená paní doktorko, vážený pane doktore,

s potěšením Vám oznamujeme, že léčivý přípravek SKYCLARYS byl 3. dubna 2024 uveden na trh v České republice.¹ Přípravek SKYCLARYS je indikován k léčbě Friedreichovy ataxie u dospělých a dospívajících ve věku od 16 let.¹ Je to první lék, který může pomoci zpomalit progresi Friedreichovy ataxie (FA) a pomáhá zachovat motorické funkce.¹

SKYCLARYS byl schválen na základě výsledků studie MOXIe. Tato dvoudílná, randomizovaná, placebem kontrolovaná a dvojitě zaslepená studie zkoumala účinnost, bezpečnost a farmakodynamiku omaveloxolonu při léčbě pacientů s Friedreichovou ataxií.

Její design byl navržen ve spolupráci s klinickými specialisty, patientskými organizacemi a FDA.²

FRIEDREICHOVA ATAXIE (FA) je autozomálně recesivní neurodegenerativní onemocnění, které primárně postihuje nervovou soustavu, může však mít vliv na více orgánových systémů a projevit se například v podobě kardiomyopatie nebo diabetu.³

Lidé postižení tímto onemocněním mají narušenou svalovou koordinaci (ataxií), která se postupem času zhoršuje.³ Jedná se o vzácné onemocnění, které však mezi dědičnými ataxiemi patří mezi nejčastější.³

Časné symptomy Friedreichovy ataxie (FA), které se zpravidla objevují mezi 10. a 15. rokem věku, se mohou překrývat s jinými poruchami.^{4, 5} **FA je jedna z nejčastějších dědičných ataxií, proto je nutné^{3, 6} uvažovat NEJPRVE o FA,** pokud budou zřejmé a viditelné kombinace následujících symptomů:



Pády⁴
(ataxie chůze)



Nerovnováha^{4, 7}
(ztráta propriocepce)



Ztráta reflexů⁴
(areflexie)



Ztráta citlivosti^{4, 7}
(periferní neuropatie)



Únava⁶
(vyčerpanost)

Rozpoznání časných známek FRIEDREICHOVY ATAXIE může pomoci zkrátit dobu do definitivní diagnózy. Včasné potvrzení diagnózy uspíší poskytnutí specializované multidisciplinární péče Vaším pacientům. Ta jim může pomoci udržet jejich nezávislost delší dobu.⁸

Věříme, že nová léčba Friedreichovy ataxie bude pro Vaše pacienty přínosná.

S přátelským pozdravem



Reference: 1. SPC léčivého přípravku Skyclarys, revize textu 08/2024. **2.** Support for "MOXIe was the largest study, designed in consultation...". **3.** Schulz JB, Boesch S, Burk K, et al. Diagnosis and treatment of Friedreich ataxia: a European perspective. *Nat Rev Neurol.* 2009;5(4):222–234. **4.** Parkinson MH, Boesch S, Nachbauer W, et al. Clinical features of Friedreich's ataxia: classical and atypical phenotypes. *J Neurochem.* 2013;126(suppl 1):103–117. **5.** Wallace SE, Bird TD. Molecular genetic testing for hereditary ataxia: what every neurologist should know. *Neurol Clin Pract.* 2018;8(1):27–32. **6.** National Institute of Neurological Disorders and Stroke. Friedreich Ataxia. Form Approved OMB# 0925-0648 Exp. Date 06/2024. Accessed 05 April 2023. <https://www.ninds.nih.gov/health-information/disorders/friedreich-ataxia#> **7.** Fogel BL, Perlman S. Clinical features and molecular genetics of autosomal recessive cerebellar ataxias. *Lancet Neurol.* 2007;6(3):245–257. **8.** Cook A, Giunti P. Friedreich's ataxia: clinical features, pathogenesis and management. *Br Med Bull.* 2017 Dec 1;124(1):19–30. doi: 10.1093/bmb/ldx034. PMID: 29053830; PMCID:PMC5862303.



DUODOPA SC®

240 mg/ml + 12 mg/ml infuzní roztok
foslevodopa/foskarbidopa

První subkutánní kontinuální
24h léčba pro pacienty s pokročilou
Parkinsonovou nemocí¹

Nyní mohu více.

Zkrácené informace o léčivém přípravku

Název: Duodopa SC 240 mg/ml + 12 mg/ml infuzní roztok. **Složení:** Jeden ml obsahuje 240 mg foslevodopy a 12 mg foskarbidopy. **Indikace:** Léčba pokročilé Parkinsonovy nemoci, která reaguje na léčbu levodopou a je doprovázena těžkými motorickými fluktuacemi a hyperkinezi nebo dyskinezi, pokud dostupné kombinace antiparkinsonik neposkytují uspokojivé výsledky. **Dávkování:** Duodopa SC se podává jako kontinuální subkutánní infuze, 24 hodin denně. Doporučená počáteční rychlost infuze přípravku Duodopa SC se stanoví přepočtem denního příjmu levodopy na ekvivalentní levodopy (LE) pomocí příslušných koeficientů násobících dávku (pro výpočet se bere v úvahu pouze levodopa a inhibitory COMT) a následným výpočtem zohledňujícím vyšší biologickou dostupnost subkutánní foslevodopy, poměr molekulových hmotností foslevodopy a levodopy, obsah foslevodopy v 1 ml a počet hodů bdělosti použitý pro stanovení LE. Dávku lze upravit, tak, aby bylo dosaženo klinické odpovědi, která maximalizuje funkční „on“ periodu a minimalizuje počet a trvání „off“ period a „on“ period s obtížujícími dyskinezi. Maximální doporučená denní dávka foslevodopy je 6 000 mg (nebo 25 ml přípravku Duodopa SC denně, což odpovídá přibližně 4 260 mg levodopy denně). **Kzahájení** léčby přípravkem Duodopa SC je také potřebné určit objem nasycovací dávky. Pumpa umožňuje naprogramovat 2 **alternativní rychlosti** infuze pro pacienta (hlávkavýsoká). Pokud to zdravotnický pracovník umožní, mohou s pacientem samy podát **extra dávku** ke zvládnutí akutních „off“ příznaků, které se objeví během kontinuální infuze. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoliv pomocnou látku, glaukom s uzavřeným úhlem, těžké srdeční selhání, akutní cévní mozková příhoda, těžká srdeční onemocnění, současná léčba neselektivními inhibitory MAO a selektivními inhibitory MAO typu A (jejich podávání musí být přerušeno min. dvě týdny před zahájením léčby přípravkem Duodopa SC), stavů za kterých jsou kontraindikována jítka s adrenergním účinkem, např. feochromocytom, hyperthyroidismus a Cushingův syndrom. Jelikož levodopa může aktivovat rozvoj maligního melanomu, nesmí být přípravek Duodopa SC používán u pacientů s podezřením na neúroňené kožní lézi nebo smílanomem vanamínové. **Zvláštní upozornění:** Duodopa SC se nedoporučuje u lidí s těžké extrapyramidových účinků vyvolaných léky. Pacienti s těžkým kardiovaskulárním nebo plicním onemocněním, bronchiálním astmatem, ledvovým, jaterním nebo endokrinním onemocněním nebo s anamnézou vředové choroby nebo konvulzí mají být léčeni přípravkem Duodopa SC s opatrností. U pacientů s anamnézou infarktu myokardu, kteří mají zbytkové anurie, má být pečlivě sledována srdeční činnost. U všech pacientů léčených přípravkem Duodopa SC má být pečlivě sledován rozvoj změn duševního stavu, deprese s tendencí k sebevraždě a jiných závažných duševních ztížení. Pacienti s dřívější nebo současnou psychózou mají být léčeni s opatrností. Pacienti s chronickým glaukomem s otevřeným úhlem mají být léčeni přípravkem Duodopa SC s opatrností a pouze za předpokladu, že nitroocní tlak je dobře zkontrolován. Duodopa SC může vyvolat ortostatickou hypotenzi. Levodopa je spojována s somnolencí a epizodami náhlého nástupu spánku. Při náhlém vysazení antiparkinsonik byl hlášen komplex příznaků podobných neuroleptickému malignímu syndromu. Pacienti mají být pravidelně monitorováni z důvodu možného rozvoje impulzivních poruch. Dopaminový dysregulační syndrom je návyková porucha, která u některých pacientů léčených kombinací karbidopa/levodopa vede k nadměrnému užívání přípravku. Duodopa SC obsahuje hydrazin, který může být genotoxický a možná karcinogenní. Snížená schopnost zacházet se systémem pro podávání přípravku může způsobit komplikace. Takovými pacientům má asistovat pečovateli. Náhlé nebo postupné zhoršování bradychyze může být znamením obstrukce zařízení z jakýchkoli důvodů, a je třeba to vyšetřit. U pacientů léčených kombinací přípravku s obsahem levodopy s karbidopou byla hlášena polyneuropatie. Duodopa SC obsahuje 42,4 mg (přibližně 1,84 mmol) sodíku v jednom ml. **Interakce s jinými léčivými přípravky a jiné formy interakce:** Studie interakcí nebyly s přípravkem Duodopa SC prováděny. U genotoxických kombinací levodopy s karbidopou jsou interakce obecně známy. **Fertilita, těhotenství a kojení:** Údaje o podávání přípravku Duodopa SC těhotným ženám nejsou k dispozici. Podávání v těhotenství a u žen ve fertilibní věku, které neužívají antikoncepci, se nedoporučuje. Levodopa je vylučována do lidského mateřského mléka. Kojení má být během léčby přípravkem Duodopa SC přerušeno. **Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje:** Levodopa a karbidopa mohou vyvolat závrať a ortostatickou hypotenzi. Proto má být řízení a obsluha strojů vykonávána s opatrností. **Nežádoucí účinky:** Velmi časté: flegmóna, infekce, erytém, uzlík, edém, bolest a reakce v místě podání infuze, infekce močových cest, úzkost, deprese, halucinace, pády. Časté: absces v místě podání infuze, anemie, snížená chuť k jídlu, abnormální sny, agitovanost, stav zmatenosti, bludy, impulzivní porucha, insomnie, paranoia, psychotická porucha, spánkové ataky, porucha spánku, suicidální představa, kognitivní porucha, závrat, posturální závrat, dyskineze, dystonie, bolest hlavy, hyperstezie, „on“ a „off“ fenomén, parastezie, polyneuropatie, somnolence, synkopa, tremor, nepravdivé srdeční frekvence, hypertenze, hypotenze, ortostatická hypotenze, dusnosc, orofaryngeální bolest, bližší distenze, bolest břicha, zácpa, průjem, suchá v ústech, dysgeúzie, dyspnoe, dysfagie, nauzea, zvracení, kontaktní dermatitida, hyperhidróza, pruritus, vyrážka, svalové křeče, bolest sje, inkontinence moči, retence moči, astenie, únava, malátnost, penílení emóví, bolest, následující reakce v místě podání infuze, modřina, exfoliace, extravazace, hematom, krvácení, indurace, zánež, podráždění rezistence papuly, pruritus, vyrážka, otok, zvýšená hladina aminokyselin, zvýšená hladina homocysteinu v krvi, snížená hladina vitamínu B6, dehydrace vitamínu B12, snížení nebo zvýšení tělesné hmotnosti.

Použitelnost: Neodvratně 20 měsíců. Přípravek musí být použit do 24 hodin po přenesení z injekční lahvičky do sifikačky. **Uchovávání:** Uchovávejte a převažujte v chladu (2 °C – 8 °C). Uchovávejte injekční lahvičky v chladu (2 °C – 8 °C). Uchovávejte injekční lahvičky v chladu (2 °C – 8 °C). **Držitel rozhodnutí o registraci:** Abbvie s.r.o., Praha, Česká republika. **Registrační číslo:** Z33/34121-C. **Datum poslední revize SmPC:** 9. 11. 2023. Přípravek je vázán na lékařský předpis a je hrazen smluvním zdravotnickým zařízením z veřejného zdravotního pojištění. *Seznamte se, prosím, s úplnou informací o přípravku dříve, než jej předepíšete.*

Reference 1 SmPC Duodopa SC [9. 11. 2023]

Abbvie s.r.o., Metronom Business Center, Bucharova 281/113, 158 00 Praha 5, tel.: 233 098 111, www.abbvie.cz

02/2024

CZ-PRODD 240004

abbvie

 **Mylan** je nyní



Stále jsme to my

Společnost Mylan byla vždy
vaším spolehlivým partnerem.

Vyrostli jsme, rozšířili
své portfolio a stali se
společností Viatris.

www.viatris.cz

Viatris CZ s.r.o., Evropská 2590/33c, 160 00 Praha 6 – Dejvice,
Česká republika, czoffice@viatris.com, tel.: 222 004 400

CZ-NON-2024-00020

