

Program



18. KONGRES PRIMÁRNÍ PÉČE 2024

22. - 23. března 2024

Clarion Congress Hotel Prague, Freyova 33, Praha

Záštit

Ministr zdravotnictví České republiky
prof. MUDr. Vlastimil Válek, CSc., MBA, EBIR

Pořadatel



Sdružení praktických lékařů ČR, z.s.
Sdružení praktických lékařů pro děti a dorost ČR,
z.s.

Prezident kongresu



MUDr. Petr Šonka
Předseda SPL ČR
a
MUDr. Ilona Hülleová
Předsedkyně SPLDD ČR

Programový výbor

MUDr. Hana Cabrnachová
MUDr. Antonín Gabera
MUDr. Eva Kasalická
MUDr. Norbert Král
MUDr. Lucie Tesařová

Organizační výbor

MUDr. Michal Bábíček
Jiří Prokeš
MUDr. Jana Kulhánková
MUDr. Jiřina Dvořáková

Organizátor

MH Consulting s.r.o.
Narcisová 2850
106 00 Praha 10
www.mhconsulting.cz



Popis bloků

Název	
VPL	Všeobecné praktické lékařství
PLDD	Praktické lékařství pro děti a dorost
VPL a PLDD	Společné téma VPL a PLDD

Popis

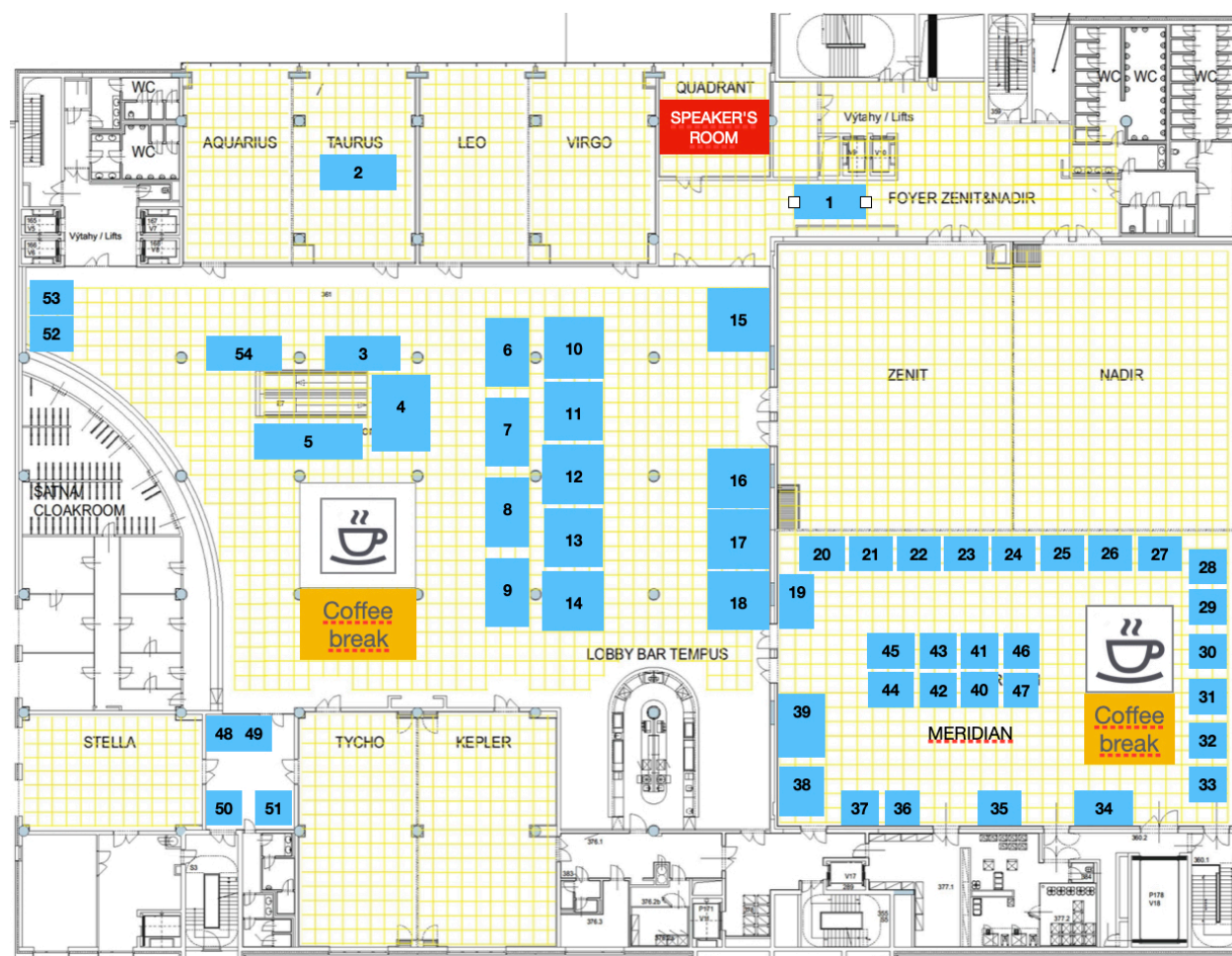
Odborný program věnovaný všeobecnému praktickému lékařství (VPL). Vstup pouze pro odbornou veřejnost. Laické veřejnosti vstup zakázán.

Odborný program věnovaný praktickému lékařství pro děti a dorost. Vstup pouze pro odbornou veřejnost. Laické veřejnosti vstup zakázán.

Odborný program věnovaný společným tématům VPL a PLDD. Vstup pouze pro odbornou veřejnost. Laické veřejnosti vstup zakázán.

Partneři a vystavovatelé

AeskuLab, k.s.	3	AGEL a. s.	18	Aidian Oy, odštěpný závod CZ	2	Angelini Pharma Česká republika s.r.o.	13	Avenier a.s.	19	Axon Lab spol. s r.o.	43	BOIRON CZ, s.r.o.	27	Coloplast Czech s.r.o.	32
COMPEK MEDICAL SERVICES, s.r.o.	30	CompuGroup Medical ČR, s.r.o.	8	Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	38	Diagnostica, s.r.o.	26	Emmy medical s.r.o.	53	Essity Czech Republic, s.r.o.	44	Ewopharma, spol. s r.o.	34	FAVEA Plus a.s.	33
Františkovy Lázně AQUAFORUM a.s.	52	Gedeon Richter Marketing ČR, s.r.o.	21	GlaxoSmithKline, s.r.o.	15	Haleon Czech Republic s.r.o.	35	HARTMANN - RICO a.s.	46	Imunoglukan CZ s.r.o.	23	Krka ČR, s.r.o.	17	LAB MARK a.s.	29
Mayoly Czech Republic s.r.o.	40	MEDAX Systems s.r.o.	6	MEDICTON GROUP s.r.o.	24	MEDIPOS P+P, s.r.o.	22	Merck Sharp & Dohme s.r.o.	16	Mindwalk s.r.o.	41	MUCOS Pharma s.r.o.	7	Neofyt spol. s r.o.	39
OMEGA PHARMA a.s.	25	Onapharm, s.r.o.	31	OptoSmart s.r.o.	42	Perfect Distribution a.s.	20	Pfizer spol. s r.o.	10	POLYMED medical CZ, a.s.	5	PRO.MED.CS Praha a.s.	54	QUICKSEAL INTERNATIONAL, s.r.o.	9
ROCHE s.r.o., Diagnostics Division	47	Sanofi s.r.o.	12	SERVIER s.r.o.	11	STAPRO s. r. o.	28	Viatrix CZ s.r.o.	45	Videris s. r. o.	37	Zdravotnické potřeby Skvrňany s.r.o.	36	ZENTIVA, k.s.	4
ZEPTER INTERNATIONAL s.r.o.	14														



21.03.2024

21.03.2024

		06:00	7:00	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	21:00	22:00	23:00
FOYER+MERIDIAN																			
WELCOME DESK																			

Pátek
22.03.2021

	06:00	7:00	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	21:00	22:00	23:00	
ZENIT+NADIR			Zahájení 1.. 08:30 - 08:50 VPL a PLDD	Jiný úhel pohledu .. 08:55 - 09:45 VPL a PLDD	Management kardiovaskulárních onemocnění.. 09:55 - 11:20 VPL		Novinky ve VPL 11:35 - 12:40 VPL	Život ohro.. 12:40 - 13:00 VPL		Kazuistiky 14:00 - 15:05 VPL a PLDD	Arexvy: No.. 15:10 - 15:30 VPL a PLDD		Psychické a emocionální zdraví v různých.. 15:45 - 17:15 VPL a PLDD	Kratom (Sy.. 17:15 - 17:35 VPL					
TYCHO+KEPLER			Videopřeno.. 08:30 - 08:50 VPL a PLDD	Videopřenos úvodních o bloku ze .. 08:55 - 09:45 VPL a PLDD	Infekce 09:55 - 11:20 PLDD	(Ne)podceň.. 11:25 - 11:45 PLDD	Nefrologie 12:00 - 13:00 PLDD		PLS, NUTNÉ.. 14:00 - 14:20 VPL	NAŠE TĚLO .. 14:25 - 14:35 VPL	CVD - Nez.. 14:40 - 14:55 VPL	Kam kráčí.. 14:55 - 15:10 VPL	Očkování p.. 15:40 - 16:10 VPL a PLDD	Vzdělávání PLDD 16:10 - 17:20 PLDD					
LEO					Konopí v ordinaci PL 10:30 - 11:30 VPL	Vykazování v ordinaci PL I 11:30 - 12:30 VPL		Poporodní deprese 14:00 - 15:00 VPL			Vykazování v ordinaci PL II 15:00 - 16:00 VPL		Plochá noha u dětí 16:00 - 17:00 PLDD						
AQUARIUS					Léčba diabetu 2. typu v ordina.. 10:30 - 11:30 VPL	Troponin, D-dimery 11:30 - 12:30 VPL		Workshop pro školitele v oboru VPL 14:00 - 16:00 VPL					Buď fit 2024 - Program prevenc.. 16:00 - 17:00 PLDD						
VIRGO					Ortoptika - Vyšetření zraku u .. 10:30 - 11:30 PLDD	Co nabízí Servisní organizace .. 11:30 - 12:30 VPL							Bonusové programy zdravotních .. 16:00 - 17:00 VPL a PLDD						
STELLA					Videopřenos ze sálu TYCHO+KEPLER 10:00 - 13:00 PLDD				Ortoptika - Vyšetření zraku u .. 14:00 - 15:00 PLDD		Fyzioterapie 1 - VDT - co může.. 15:00 - 16:00 PLDD		Fyzioterapie 2 - Fyzioterapie .. 16:00 - 17:00 PLDD						
FOYER+MERIDIAN	Stavba stánků 06:00 - 07:30	Expozice vystavujících firem 07:30 - 18:00																	
OBČERSTVENÍ					Přestávka na kávu 09:45 - 10:45			Oběd - Restaurant Veduta 12:45 - 14:00					Přestávka na kávu 15:00 - 16:00					Večeře - Restaurant Veduta 20:00 - 21:15	Hudební vystoupení - Sál ZENIT+NADIR 21:15 - 24:00
WELCOME DESK			Registrace účastníků 07:30 - 17:00																
Symposium	Ústní sdělení		Workshop		Registrace firem		Coffee Break		Oběd		Večeře		Recepce		Registrace účastníků				

23.03.2024

Symposium	Ústní sdělení	Workshop	Registrace firem	Coffee Break	Oběd
-----------	---------------	----------	------------------	--------------	------

Čtvrtek

21.03.2024

📍 FOYER+MERIDIAN

WELCOME DESK

13:00 - 20:00



STAVBA STÁNKŮ

📍 FOYER+MERIDIAN | Registrace firem

Čtvrtek
21.03.2024

FOYER+MERIDIAN

📍 WELCOME DESK

17:00 - 19:00



REGISTRACE ÚČASTNÍKŮ - 1. PATRO PŘED RECEPCÍ HOTELU

📍 WELCOME DESK | Registrace účastníků

08:30 - 08:50		ZAHÁJENÍ 18. KONGRESU PRIMÁRNÍ PÉČE ZA ÚČASTI MINISTRA ZDRAVOTNICTVÍ ČR  ZENIT+NADIR Společné téma VPL a PLDD Ústní sdělení P. Šonka, I. Hülleová
08:55 - 09:45		JINÝ ÚHEL POHLEDU..  ZENIT+NADIR Společné téma VPL a PLDD Ústní sdělení P. Šonka, I. Hülleová
		LIDÉ JAKO OLIVY: VYDÁVÁME ZE SEBE TO NEJLEPŠÍ POD TLAKEM? 20 min C. Höschl
		(NE)MOC EKONOMIKY: TĚLO, DUŠE A DUCH. 20 min T. Sedláček
09:55 - 11:20		MANAGEMENT KARDIOVASKULÁRNÍCH ONEMOCNĚNÍ A JEJICH RIZIK  ZENIT+NADIR Všeobecné praktické lékařství Ústní sdělení N. Král, J. Šedivý
		HYPERLIPIDEMIE V KAZUISTIKÁCH 20 min M. Vráblík
		JSOU NAŠI HYPERTONICI DOBŘE KOMPENZOVANÍ? 20 min J. Mlíková Seidlerová
		JAK ODHALIT SEKUNDÁRNÍ HYPERTENZI? 20 min O. Petrák
		NEMUSÍŠ BÝT SKVĚLÝ NA ZAČÁTKU, ALE MUSÍŠ ZAČÍT, ABYS BYL SKVĚLÝ. 20 min M. Skalská

11:35 - 12:40



NOVINKY VE VPL
📍 ZENIT+NADIR | Všeobecné praktické lékařství | Ústní sdělení
E. Kasalická

ČASNÝ ZÁCHYT CA PROSTATY
M. Babjuk

20 min

SCREENING RAKOVINY PROSTATY - ÚLOHA VPL - VYKAZOVÁNÍ POJIŠŤOVNÁM - ÚHRADY
P. Šubrt

20 min

OSTEOPOROZA V ORDINACI PRAKTICKÉHO LÉKAŘE
L. Dejdarová

20 min

12:40 - 13:00



ŽIVOT OHROŽUJÍCÍ KOMPLIKACE PO PRODĚLANÉ CHŘÍPCE (SYMPOZIUM SANOFI S.R.O.)
📍 ZENIT+NADIR | Všeobecné praktické lékařství | Symposium

ŽIVOT OHROŽUJÍCÍ KOMPLIKACE PO PRODĚLANÉ CHŘÍPCE
I. Karen

20 min

14:00 - 15:05



KAZUISTIKY
📍 ZENIT+NADIR | Společné téma VPL a PLDD | Ústní sdělení
I. Moravíková, C. Kozderka

NÁSTRAHY DIGITÁLNÍ DOBY
M. Procházka

15 min

KDYŽ RUTINA PŘEKVAPÍ
A. Matějková

15 min

PSOATOVÝ PŘÍZNAK VLEVO, DVĚ KAZUISTIKY
R. Přibíková

15 min

NYKTURIE. CO PROZRADILA PITNÁ-MIKČNÍ KARTA
S. Najmanová

15 min

15:10 - 15:30



AREXVY: NOVÁ ADJUVOVANÁ VAKCÍNA PROTI RSV (SYMPOZIUM GLAXOSMITHKLINE, S.R.O.)
📍 ZENIT+NADIR | Společné téma VPL a PLDD | Symposium

AREXVY: NOVÁ ADJUVOVANÁ VAKCÍNA PROTI RSV
R. Prymula

20 min

15:45 - 17:15



PSYCHICKÉ A EMOCIONÁLNÍ ZDRAVÍ V RŮZNÝCH SOUVISLOSTECH
📍 ZENIT+NADIR | Společné téma VPL a PLDD | Ústní sdělení
L. Tesařová , J. Dvořáková

NÁSILÍ A STALKING 20 min
H. Petermannová

POPORODNÍ DEPRESE 20 min
A. Šebela

SEBEPÉČE LÉKAŘE 20 min
A. Večeřová Procházková

SPOLUPRÁCE LÉKAŘŮ PRIMÁRNÍ PÉČE S PSYCHOLOGY A PSYCHOTERAPEUTY 20 min
B. Pöslová

17:15 - 17:35



KRATOM (SYMPOZIUM AGEL A. S.)
📍 ZENIT+NADIR | Všeobecné praktické lékařství | Symposium

KRATOM 20 min
T. Gucký

08:30 - 08:50		VIDEOPŘENOS ÚVODNÍHO BLOKU ZE SÁLU ZENIT+NADIR 📍 TYCHO+KEPLER Společné téma VPL a PLDD Ústní sdělení
08:55 - 09:45		VIDEOPŘENOS ÚVODNÍHO BLOKU ZE SÁLU ZENIT+NADIR 📍 TYCHO+KEPLER Společné téma VPL a PLDD Ústní sdělení
09:55 - 11:20		INFEKCE 📍 TYCHO+KEPLER Praktické lékařství pro děti a dorost Ústní sdělení D. Mendelová, H. Cabrnchová
		STREPTOKOKOVÉ INFEKCE U DĚTÍ L. Krbková20 min
		INFEKČNÍ MONONUKLEÓZA - PRAKTICKY J. Pavelka20 min
		VARICELA - KLINICKÝ OBRAZ 100X JINAK P. Kosina20 min
		DIFTERIE, AKTUÁLNÍ INFORMACE, PREVENCE K. Fabiánová20 min

11:25 - 11:45	(NE)PODCEŇUJEME NĚKTERÁ INFEKČNÍ ONEMOCNĚNÍ? (SYMPOZIUM SANOFI S.R.O.) TYCHO+KEPLER Praktické lékařství pro děti a dorost Symposium	
	NEZAPOMÍNEJME NA MENINGOKOKA J. David	10 min
	RSV SE NETÝKÁ JEN NEDONOŠENÝCH DĚTÍ D. Dražan	10 min
12:00 - 13:00	NEFROLOGIE TYCHO+KEPLER Praktické lékařství pro děti a dorost Ústní sdělení J. Kulhánková, A. Gabera	
	FIMÓZA A KONGLUTINACE M. Drlík	20 min
	RECIDIVUJÍCÍ MOČOVÉ INFEKCE A JEJICH MANAGEMENT A. Krpenský	20 min
	VEZIKOURETERÁLNÍ REFLUX U DĚTÍ - NOVÉ PŘÍSTUPY K DIAGNOSTICE A LÉČBĚ J. Langer	20 min
14:00 - 14:20	PLS, NUTNÉ ZLO NEBO BENEFIT? ROLE KALCIOVÉHO SKÓRE V PRIMÁRNÍ PÉČI (SYMPOZIUM AGEL A. S.) TYCHO+KEPLER Všeobecné praktické lékařství Symposium	
	PLS, NUTNÉ ZLO NEBO BENEFIT? M. Vyhnánek	7 + 3 min
	ROLE KALCIOVÉHO SKÓRE V PRIMÁRNÍ PÉČI M. Hajšl	7 + 3 min

14:25 - 14:35		NAŠE TĚLO „ŘEČÍ ENZYMŮ“ (SYMPOZIUM MUCOS PHARMA S.R.O.)  TYCHO+KEPLER Všeobecné praktické lékařství Symposium
SYSTÉMOVÁ ENZYMOTERAPIE A JEJÍ MOŽNOSTI V KLINICKÉ PRAXI Jedlička P.		
14:40 - 14:55		CVD - NEZÁVISLÝ PREDIKTOR KV MORBIDITY (SYMPOZIUM SERVIER S.R.O.)  TYCHO+KEPLER Všeobecné praktické lékařství Symposium
CVD - NEZÁVISLÝ PREDIKTOR KV MORBIDITY D. Karetová		15 min
14:55 - 15:10		KAM KRÁČÍ KV PREVENCE V ROCE 2024 (SYMPOZIUM SERVIER S.R.O.)  TYCHO+KEPLER Všeobecné praktické lékařství Symposium
KAM KRÁČÍ KV PREVENCE V ROCE 2024 J. Piřha		15 min
15:40 - 16:10		OČKOVÁNÍ PROTI PNEUMOKOKŮM U DĚTÍ - NOVÉ MOŽNOSTI ÚHRADY (SYMPOZIUM MERCK SHARP & DOHME S.R.O.)  TYCHO+KEPLER Společné téma VPL a PLDD Symposium
OČKOVÁNÍ PROTI PNEUMOKOKŮM U DĚTÍ – NOVÉ MOŽNOSTI ÚHRADY H. Cabrnochová		30 min

16:10 - 17:20



VZDĚLÁVÁNÍ PLDD
TYCHO+KEPLER | Praktické lékařství pro děti a dorost | Ústní sdělení
I. Hülleová

ROLE IPVZ V PŘÍPRAVĚ A VZDĚLÁVÁNÍ BUDOUCÍCH PLDD I. Maříková	20 min
POHLED MLADÝCH PEDIATRŮ NA SITUACI PRIMÁRNÍ PÉČE A VZDĚLÁVÁNÍ PLDD. K. Procházková	20 min
AKREDITACE ORDINACÍ A REZIDENČNÍ MÍSTA. H. Cabrnachová	20 min

10:30 - 11:30		KONOPI V ORDINACI PL 📍 LEO Všeobecné praktické lékařství Workshop	
		KONOPI V LÉČBĚ A PODPOŘE KVALITY ŽIVOTA P. Kubů, M. Šturm	60 min
11:30 - 12:30		VYKAZOVÁNÍ V ORDINACI PL I 📍 LEO Všeobecné praktické lékařství Workshop	
		VYKAZOVÁNÍ V ORDINACI PL J. Kolář	60 min
14:00 - 15:00		POPORODNÍ DEPRESE 📍 LEO Všeobecné praktické lékařství Workshop	
		POPORODNÍ DEPRESE - WORKSHOP A. Šebela	60 min
15:00 - 16:00		VYKAZOVÁNÍ V ORDINACI PL II 📍 LEO Všeobecné praktické lékařství Workshop	
		VYKAZOVÁNÍ V ORDINACI PL J. Kolář	60 min
16:00 - 17:00		PLOCHÁ NOHA U DĚTÍ 📍 LEO Praktické lékařství pro děti a dorost Workshop	
		PLOCHONOŽÍ Z HLEDISKA VÝVOJE MOTORIKY DÍTĚTE K. Kopecký	60 min

10:30 - 11:30	LÉČBA DIABETU 2. TYPU V ORDINACI PL 📍 AQUARIUS Všeobecné praktické lékařství Workshop	
	STRATEGIE LÉČBY DIABETU V PRIMÁRNÍ PÉČI Z. Hamouz	60 min
11:30 - 12:30	TROPONIN, D-DIMERY 📍 AQUARIUS Všeobecné praktické lékařství Workshop	
	TROPONIN A D DIMER V ORDINACI VPL J. Šedivý	60 min
14:00 - 16:00	WORKSHOP PRO ŠKOLITELE V OBORU VPL 📍 AQUARIUS Všeobecné praktické lékařství Workshop	
	WORKSHOP PRO ŠKOLITELE V OBORU VPL L. Bezdíčková, J. Bednář	120 min
16:00 - 17:00	BUĎ FIT 2024 - PROGRAM PREVENCE DĚTSKÉ OBEZITY 📍 AQUARIUS Praktické lékařství pro děti a dorost Workshop	
	BF 24 - NÁRODNÍ PROGRAM PREVENCE OBEZITY DĚTÍ A ROLE PRAKTICKÉHO LÉKAŘE PRO DĚTI A DOROST - PŘEDSTAVENÍ MANUÁLU P. Jehlička	60 min

10:30 - 11:30	ORTOPTIKA - VYŠETŘENÍ ZRAKU U DĚTÍ I VIRGO Praktické lékařství pro děti a dorost Workshop	
	ORTOPTIKA - VYŠETŘENÍ U DĚTÍ M. Hamplová, J. Svobodová	60 min
11:30 - 12:30	CO NABÍZÍ SERVISNÍ ORGANIZACE SPL ČR VIRGO Všeobecné praktické lékařství Workshop	
	CO NABÍZÍ SERVISNÍ ORGANIZACE SPL ČR J. Zdražil, J. Uher	60 min
16:00 - 17:00	BONUSOVÉ PROGRAMY ZDRAVOTNÍCH POJIŠŤOVEN V SYSTÉMECH CGM (SYMPOZIUM COMPUGROUP MEDICAL ČR, S.R.O.) VIRGO Společné téma VPL a PLDD Workshop	
	BONUSOVÉ PROGRAMY ZDRAVOTNÍCH POJIŠŤOVEN V SYSTÉMECH CGM V. Kryštof	50 + 10 min

10:00 - 13:00	 VIDEOPŘENOS ZE SÁLU TYCHO+KEPLER 📍 STELLA Praktické lékařství pro děti a dorost Ústní sdělení
14:00 - 15:00	 ORTOPTIKA - VYŠETŘENÍ ZRAKU U DĚTÍ II 📍 STELLA Praktické lékařství pro děti a dorost Workshop ORTOPTIKA - VYŠETŘENÍ U DĚTÍ M. Hamplová, J. Svobodová60 min
15:00 - 16:00	 FYZIOTERAPIE 1 - VDT - CO MŮŽE NABÍDNOUT PLDD 📍 STELLA Praktické lékařství pro děti a dorost Workshop FYZIOTERAPIE 1 - VDT - CO MŮŽE NABÍDNOUT PLDD K. Pokorná60 min
16:00 - 17:00	 FYZIOTERAPIE 2 - FYZIOTERAPIE TONUSOVÝCH ODCHYLEK U KOJENCŮ 📍 STELLA Praktické lékařství pro děti a dorost Workshop FYZIOTERAPIE II - FYZIOTERAPIE TONUSOVÝCH ODCHYLEK U KOJENCŮ K. Pokorná60 min

Pátek

22.03.2024

ZENIT+NADIR TYCHO+KEPLER LEO AQUARIUS VIRGO STELLA  FOYER+MERIDIAN OBČERSTVENÍ WELCOME DESK

06:00 - 07:30



STAVBA STÁNKŮ
 FOYER+MERIDIAN | Registrace firem

07:30 - 18:00



EXPOZICE VYSTAVUJÍCÍCH FIREM
 FOYER+MERIDIAN | Registrace firem

Pátek

22.03.2024

- ZENIT+NADIR
- TYCHO+KEPLER
- LEO
- AQUARIUS
- VIRGO
- STELLA
- FOYER+MERIDIAN
-  OBČERSTVENÍ
- WELCOME DESK

09:45 - 10:45



PŘESTÁVKA NA KÁVU
 OBČERSTVENÍ | Coffee Break

12:45 - 14:00



OBĚD - RESTAURANT VEDUTA
 OBČERSTVENÍ | Oběd

Pouze pro účastníky, kteří si ho objednali během online registrace.

15:00 - 16:00



PŘESTÁVKA NA KÁVU
 OBČERSTVENÍ | Coffee Break

20:00 - 21:15



VEČEŘE - RESTAURANT VEDUTA
 OBČERSTVENÍ | Večeře

Restaurace Veduta: "Klidná zóna" pro popovídání. V hlavním sále Zenit+Nadir budou od 21:15 podávány nápoje, dezerty a začne hudební vystoupení.
Vstup pouze pro účastníky, kteří si večeři objednali během online registrace a mají uhrazený vstup.

21:15 - 24:00



HUDEBNÍ VYSTOUPENÍ - SÁL ZENIT+NADIR
 OBČERSTVENÍ | Recepce

Vstup pouze pro účastníky, kteří si večeři objednali během online registrace a mají uhrazený vstup.

Pátek

22.03.2024

ZENIT+NADIR

TYCHO+KEPLER

LEO

AQUARIUS

VIRGO

STELLA

FOYER+MERIDIAN

OBČERSTVENÍ



WELCOME DESK

07:30 - 17:00



REGISTRACE ÚČASTNÍKŮ

📍 WELCOME DESK | Registrace účastníků

08:15 - 09:15



OČKOVÁNÍ A DOSTUPNOST PÉČE PRAKTICKÝCH LÉKAŘŮ

 ZENIT+NADIR | Společné téma VPL a PLDD | Ústní sdělení
J. Bartoš, H. Cabrnchová

- CENTRÁLNÍ EVIDENCE OČKOVÁNÍ JE PLNĚ FUNKČNÍ – VÝSLEDKY A VIZE DALŠÍHO VÝVOJE**

L. Dušek

20 min
- ELEKTRONICKÝ ZÁZNAM OČKOVÁNÍ PRO PACIENTY JAKO PRVNÍ, NIKOLI ALE POSLEDNÍ, FUNKCE NOVÉ EZKARTY**

M. Blaha

20 min
- NOVÁ DATA O KAPACITÁCH PL A PLDD, PREDIKCE VÝVOJE**

L. Dušek

20 min

09:15 - 10:00



PREVENCE INFEKČNÍCH ONEMOCNĚNÍ - VYUŽÍVÁME MODERNÍ VAKCÍNY DOSTATEČNĚ? (SYMPOZIUM PFIZER SPOL. S R.O.)

 ZENIT+NADIR | Společné téma VPL a PLDD | Symposium

- ABRYSVO – VAKCÍNA PRO PREVENCI RSV A I B U KOJENCŮ I STARŠÍCH DOSPĚLÝCH**

Z. Blechová

15 min
- PREVENCE PNEUMOKOKOVÝCH ONEMOCNĚNÍ U DĚTÍ I DOSPĚLÝCH**

D. Dražan

15 min
- KLÍŠŤOVÁ ENCEFALITIDA VERSUS NEUROBORRELIÓZA**

L. Krbková

15 min

10:10 - 11:20



HEMATOLOGIE V PRAXI

 ZENIT+NADIR | Všeobecné praktické lékařství | Ústní sdělení
J. Škrhová

MANAGEMENT LÉČBY MNOHOČETNÉHO MYELOMU

J. Straub

20 min

UZLINOVÝ SYNDROM

P. Vodička

20 min

DIFERENCIÁLNÍ DIAGNOSTIKA PANCYTOPENIE A TROMBOCYTOPENIE POHLEDEM HEMATOLOGA PRO PRAKTICKÉ LÉKAŘE

E. Konířová

20 min

11:30 - 12:35



MODERNÍ POHLED NA GYNEKOLOGICKÉ INFEKCE A SEXUÁLNĚ PŘENOSNÉ CHOROBY: PREVENCE, LÉČBA A DIAGNÓZA

 ZENIT+NADIR | Všeobecné praktické lékařství | Ústní sdělení
L. Bezdíčková, N. Král

GYNEKOLOGICKÉ INFEKCE A JEJICH PROBLEMATIKA

J. Mašata

20 min

ČASNÁ DIAGNÓZA A LÉČBA SEXUÁLNĚ PŘENOSNÝCH ONEMOCNĚNÍ

H. Zákoucká

20 min

HIV A OSTATNÍ SEXUÁLNĚ PŘENOSNÉ CHOROBY

M. Zlámal

20 min

12:35 - 13:00	OČKOVÁNÍ PROTI PÁSOVÉMU OPARU A MENINGOKOKŮM (SYMPOZIUM GLAXOSMITHKLINE, S.R.O.) 📍 ZENIT+NADIR Společné téma VPL a PLDD Symposium	
	OČKOVÁNÍ PROTI PÁSOVÉMU OPARU A MENINGOKOKŮM R. Chlíbek	20 min
14:00 - 15:10	REVMAFOKUS: SOUČASNÉ TRENDY V DIAGNOSTICE A LÉČBĚ REVMATOLOGICKÝCH ONEMOCNĚNÍ 📍 ZENIT+NADIR Všeobecné praktické lékařství Ústní sdělení E. Kasalická, J. Zdražil	
	DIFERENCIÁLNÍ DIAGNOSTIKA REVMATOLOGICKÝCH NEMOCÍ L. Šenolt	20 min
	BĚLENÍ A MODRÁNÍ KONČETIN M. Tomčík	20 min
	BIOLOGICKÁ LÉČBA A JEJÍ SOUBĚH S LÉČBOU CHRONICKÝCH NEMOCÍ H. Mann	20 min
15:10 - 15:40	KOORDINAČNÍ ROLE PRAKTICKÝCH LÉKAŘŮ V PREVENCI HPV INFEKCE (SYMPOZIUM MERCK SHARP & DOHME S.R.O.) 📍 ZENIT+NADIR Společné téma VPL a PLDD Symposium	
	KOORDINAČNÍ ROLE PRAKTICKÝCH LÉKAŘŮ V PREVENCI HPV INFEKCE ANEB NENÍ TO UŽ JEN PROBLÉM GYNEKOLOGŮ R. Chlíbek	30 min

Sobota

23.03.2024

-  ZENIT+NADIR
- TYCHO+KEPLER
- LEO
- AQUARIUS
- VIRGO
- STELLA
- FOYER+MERIDIAN
- OBČERSTVENÍ
- WELCOME DESK

15:45 - 16:00



SKRYTÁ RIZIKA NEKOMPENZOVANÉ HYPERTENZE (SYMPOZIUM SERVIER S.R.O.)
 ZENIT+NADIR | Všeobecné praktické lékařství | Symposium

SKRYTÁ RIZIKA NEKOMPENZOVANÉ HYPERTENZE 15 min
E. Kociánová

16:00 - 17:00



PROFESNĚ PRÁVNÍ BLOK SPL ČR
 ZENIT+NADIR | Všeobecné praktické lékařství | Ústní sdělení
M. Bábíček

ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNY - ÚHRADY, BONIFIKACE, PŘÁNÍ A STÍŽNOSTI 30 min
M. Bábíček

PRÁVNÍ AKTUALITY 30 min
J. Uher

10:10 - 11:20



GENETIKA

TYCHO+KEPLER | Praktické lékařství pro děti a dorost | Ústní sdělení

I. Hülleová, J. Kulhánková

VZÁCNÁ ONEMOCNĚNÍ V ROCE 2024 M. Macek	10 min
SPECIFICKÉ ASPEKTY GENETICKÉHO PORADENSTVÍ U RÓMSKÉ POPULACE R. Kremlíková Pourová	15 min
KONSANGVINITA U ETNICKÝCH MENŠIN J. Drábová	15 min
VZÁCNÁ ONEMOCNĚNÍ A PALIATIVNÍ PÉČE M. Němcová	15 min
PREVENCE A OŠETŘENÍ ÚRAZŮ V PRAXI PLDD A. Mikutová, J. Dissou	15 min

11:30 - 13:00



MOŽNOSTI LÉČBY V ORDINACI PLDD

TYCHO+KEPLER | Praktické lékařství pro děti a dorost | Ústní sdělení

A. Polách, A. Gabera

AKUTNÍ DUŠNOST U DĚTÍ - RACIONÁLNÍ PŘÍSTUP K TERAPII

P. Košťátko

20 min

FARMAKOTERAPIE ÚZKOSTNÝCH PORUCH V DĚTSTVÍ A ADOLESCENCI

M. Považan

20 min

ATB TERAPIE V ORDINACI PLDD

R. Přibíková

20 min

ZVRACENÍ U DĚTÍ - MOŽNOSTI TERAPIE V PODMÍNKÁCH PLDD

J. Dissou

20 min

14:00 - 15:00



MANAGEMENT OČKOVÁNÍ V ORDINACI PLDD (SYMPOZIUM PFIZER SPOL. S R.O.)

TYCHO+KEPLER | Praktické lékařství pro děti a dorost | Symposium

MENINGOKOKOVÉ INFEKCE A MOŽNOSTI JEJICH PREVENCE

H. Roháčová

15 min

OČKOVÁNÍ PROTI PNEUMOKOKOVÝM ONEMOCNĚNÍM U DĚTÍ

Z. Vančíková

15 min

PREVENCE ONEMOCNĚNÍ RSV U KOJENCŮ PROSTŘEDNICTVÍM OČKOVÁNÍ TĚHOTNÝCH

H. Cabrnachová

15 min

Q & A - OTÁZKY A ODPOVĚDI, KAZUISTIKY OČKOVÁNÍ

H. Cabrnachová, D. Dražan

15 min

Sobota

23.03.2024

ZENIT+NADIR  TYCHO+KEPLER LEO AQUARIUS VIRGO STELLA FOYER+MERIDIAN OBČERSTVENÍ WELCOME DESK

15:45 - 17:00 

MANAGEMENT ORDINACE PLDD, PROFESNÍ PROBLEMATIKA
 TYCHO+KEPLER | Společné téma VPL a PLDD | Ústní sdělení
I. Hülleová, C. Kozderka

MANAGEMENT ORDINACE PLDD, PROFESNÍ PROBLEMATIKA
J. Uher

20 min

"OD RAZÍTKA K POSUDKŮM"
I. Hülleová

20 min

CENOTVORBA OČKOVÁNÍ PRO ORDINACE PLDD
H. Cabrnachová

20 min

Sobota

23.03.2024

ZENIT+NADIR TYCHO+KEPLER  **LEO** AQUARIUS VIRGO STELLA FOYER+MERIDIAN OBČERSTVENÍ WELCOME DESK

09:00 - 10:30		KINEZIOTAPING V TEORII I PRAXI  LEO Všeobecné praktické lékařství Workshop	
		KINESIOTEJPING V TEORII I PRAXI, WORKSHOP L. Tesařová	90 min
10:30 - 11:30		KONOPI V ORDINACI PL  LEO Všeobecné praktické lékařství Workshop	
		KONOPI V LÉČBĚ A PODPOŘE KVALITY ŽIVOTA P. Kubů, M. Šturm	60 min
12:00 - 13:00		HEMATOLOGIE - INTERPRETACE KREVNIHO OBRAZU V KAZUISTIKÁCH  LEO Workshop	
		INTERPRETACE HODNOT KREVNIHO OBRAZU V KASUISTIKÁCH V. Heřman	60 min
14:00 - 15:00		LÉČBA DIABETU 2. TYPU V ORDINACI PL  LEO Všeobecné praktické lékařství Workshop	
		STRATEGIE LÉČBY DIABETU V PRIMÁRNÍ PÉČI Z. Hamouz	60 min
15:00 - 16:00		VLHKÉ HOJENÍ RAN V ORDINACI VPL  LEO Všeobecné praktické lékařství Workshop	
		NEBOJME SE VLHKÉHO HOJENÍ, DO ORDINACE PRAKTIKŮ PATŘÍ M. Ježková	60 min

Sobota

23.03.2024

ZENIT+NADIR TYCHO+KEPLER LEO **AQUARIUS** VIRGO STELLA FOYER+MERIDIAN OBČERSTVENÍ WELCOME DESK

10:00 - 11:00	 FYZIOTERAPIE 1 - VDT - CO MŮŽE NABÍDNOUT PLDD 📍 AQUARIUS Praktické lékařství pro děti a dorost Workshop
	FYZIOTERAPIE 1 - VDT - CO MŮŽE NABÍDNOUT PLDD K. Pokorná 60 min
11:00 - 12:00	 FYZIOTERAPIE 2 - FYZIOTERAPIE TONUSOVÝCH ODCHYLEK U KOJENCŮ 📍 AQUARIUS Praktické lékařství pro děti a dorost Workshop
	FYZIOTERAPIE II - FYZIOTERAPIE TONUSOVÝCH ODCHYLEK U KOJENCŮ K. Pokorná 60 min
12:00 - 13:00	 CO NABÍZÍ SERVISNÍ ORGANIZACE SPL ČR 📍 AQUARIUS Všeobecné praktické lékařství Workshop
	CO NABÍZÍ SERVISNÍ ORGANIZACE SPL ČR J. Zdražil, J. Uher 60 min
14:00 - 15:00	 PLOCHÁ NOHA U DĚTÍ 📍 AQUARIUS Praktické lékařství pro děti a dorost Workshop
	PLOCHONOŽÍ Z HLEDISKA VÝVOJE MOTORIKY DÍTĚTE K. Kopecký 60 min
15:00 - 16:00	 MIKROBIOLOGICKÁ LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA 📍 AQUARIUS Praktické lékařství pro děti a dorost Workshop
	MIKROBIOLOGICKÁ LABORATORNÍ DIAGNOSTIKA PRO PLDD R. Přibíková 60 min

Sobota

23.03.2024

ZENIT+NADIR TYCHO+KEPLER LEO AQUARIUS **VIRGO** STELLA FOYER+MERIDIAN OBČERSTVENÍ WELCOME DESK

14:00 - 15:00		BUĎ FIT 2024 - PROGRAM PREVENCE DĚTSKÉ OBEZITY 📍 VIRGO Praktické lékařství pro děti a dorost Workshop
		BF 24 - NÁRODNÍ PROGRAM PREVENCE OBEZITY DĚTÍ A ROLE PRAKTICKÉHO LÉKAŘE PRO DĚTI A DOROST - PŘEDSTAVENÍ MANUÁLU P. Jehlička
		60 min
15:00 - 16:00		ODPOVĚDNOST POSKYTOVATELE ZS A PROBLEMATIKA POJIŠTĚNÍ 📍 VIRGO Společné téma VPL a PLDD Workshop
		ODPOVĚDNOST POSKYTOVATELE ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB A PROBLEMATIKA POJIŠTĚNÍ J. Uher, V. Hátle
		60 min

Sobota

23.03.2024

ZENIT+NADIR TYCHO+KEPLER LEO AQUARIUS VIRGO  **STELLA** FOYER+MERIDIAN OBČERSTVENÍ WELCOME DESK

10:00 - 13:00 

VIDEOPŘENOS ZE SÁLU TYCHO+KEPLER
 STELLA | Společné téma VPL a PLDD | Ústní sdělení

14:00 - 17:00 

VIDEOPŘENOS ZE SÁLU TYCHO+KEPLER
 STELLA | Společné téma VPL a PLDD | Ústní sdělení

Sobota

23.03.2024

ZENIT+NADIR

TYCHO+KEPLER

LEO

AQUARIUS

VIRGO

STELLA

 FOYER+MERIDIAN

OBČERSTVENÍ

WELCOME DESK

07:00 - 17:15 

EXPOZICE VYSTAVUJÍCÍCH FIREM
 FOYER+MERIDIAN | Registrace firem

17:15 - 19:00 

DEMONTÁŽ STÁNKŮ
 FOYER+MERIDIAN | Registrace firem

Sobota

23.03.2024

ZENIT+NADIR

TYCHO+KEPLER

LEO

AQUARIUS

VIRGO

STELLA

FOYER+MERIDIAN

 OBČERSTVENÍ

WELCOME DESK

10:00 - 11:00



PŘESTÁVKA NA KÁVU
 OBČERSTVENÍ | Coffee Break

12:45 - 14:00



OBĚD - RESTAURANT VEDUTA
 OBČERSTVENÍ | Oběd

Pouze pro účastníky, kteří si ho objednali během online registrace.



Kalciové skóre jako klíč k odhalení rizik.

Chraňte srdce vašich pacientů

„Preventivní screening Ca skóre poskytuje rychle, neinvazivně a spolehlivě důležité informace o kardiovaskulárních rizicích a umožňuje přizpůsobit léčbu individuálním potřebám pacientů. Jako kardiolog vám tuto metodu vřele doporučuji jako nedílnou součást komplexního posouzení zdravotního stavu vašich pacientů.“



MUDr. Radek Neuwirth, MBA, LL.M.
Předseda přestavenstva
Nemocnice AGEL Třinec-Podlesí

Žádejte na těchto pracovištích:

Nemocnice AGEL Třinec-Podlesí

☎ 558 304 808

✉ ir@npo.agel.cz

Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice

☎ 595 633 479

✉ info@vtn.agel.cz

Nemocnice AGEL Valašské Meziříčí

☎ 571 758 516

✉ tomas.tejkl@nvm.agel.cz

Nemocnice AGEL Prostějov

☎ 582 315 297

✉ roman.kintr@npv.agel.cz

Poliklinika AGEL Praha Italská

☎ 221 087 103

✉ renata.maresova@pol.agel.cz



www.agel.cz



QuikRead go®

Rychlý, multifunkční, plně automatizovaný POCT analyzátor. Výsledky jako z laboratoře (metoda imunoturbidimetrie).

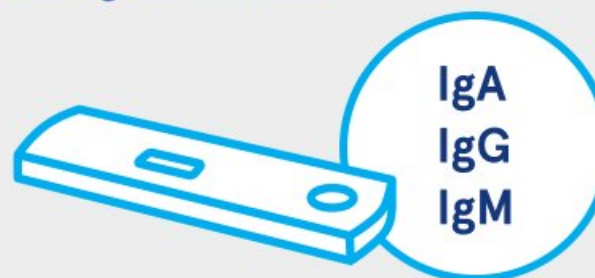


CRP
CRP+Hb
Strep A
HbA1c
iFOBT



Xeliac® Test

pro detekci protilátek třídy IgA, IgG a IgM proti tkáňové transglutamináze.



- Vysoká citlivost (96,5 %) a specifita (97,3 %)
- Stanovení nejen IgA (IgA, IgG, IgM anti-tTG)
- Součástí balení jsou i lancety
- Test z plné krve/séra
- Podpora diagnostiky u dětí i dospělých

AIDIAN

aidian.cz / info@aidian.cz

Váš **pomocník** při rozhodování o léčbě. Váš spolehlivý partner v oblasti diagnostiky téměř 50 let.

CGM MEDISTAR

Moderní ambulantní systém

- Bez vstupních poplatků za licenci, navíc prémiové funkce a moduly v ceně paušálu
- Dostupný z počítače i mobilní aplikace
- Podpora Windows i macOS
- Zabezpečení dat na úrovni bankovních institucí
- Hotline od 7:00 do 19:00
- Vývoj v ČR se zkušenostmi z ambulantních systémů **PC DOKTOR**, **MEDICUS** a **AMICUS**

**Zvolte systém od dodavatele, jehož
produktům důvěřuje přes 49 % ambulancí v ČR.**

Více informací na www.cgmmedistar.cz,
na tel. **246 007 820** nebo osobně na našem
výstavním stánku č. 8 na 18. Kongresu primární péče.



Zažádejte si
o demoverzi na
www.cgmmedistar.cz

Synchronizing Healthcare



**CompuGroup
Medical**

www.cpzp.cz
kód pojišťovny 205



VAŠE ZDRAVÍ POD PALCEM

JEDNODUŠE, BEZ CESTY NA POBOČKU

V NAŠÍ APLIKACI ZDRAVÍ V MOBILU SI MŮŽETE NAPŘÍKLAD:

- › nechat proplatit preventivní programy, včetně programu Bonus Plus
- › získat v programu Krok pro zdraví odměnu za kroky, které nachodíte
- › zkontrolovat výdaje za vaši péči, nesrovnalosti odeslat k reklamaci
- › ověřit, zda máte dluh na pojistném, a uhradit jej
- › zkontrolovat stav bodového účtu Bonus Plus
- › požádat o vrácení přeplatku na pojistném
- › přidat oprávnění na děti ke svému účtu
- › hlídat termíny preventivních prohlídek
- › vyřídit registraci do E-přepážky

**Připravujeme pro vás
nové funkce!**



Aplikaci **ZDRAVÍ V MOBILU**
si stáhněte zdarma na:



18. Kongres primární péče

22.–23. března 2024

Clarion Congress Hotel Prague
Praha

Společnost GlaxoSmithKline si Vás dovoluje pozvat na odborná symposia konaná v rámci 18. Kongresu primární péče:

Arexvy: Nová adjuvovaná vakcína proti RSV

prof. MUDr. Roman Prymula, CSc., Ph.D.



Pátek 22. 3. 2024



od 15:10 hod. do 15:30 hod.



Sál: ZENIT + NADIR

Očkování proti pásovému oparu a meningokokům

prof. MUDr. Roman Chlíbek, Ph.D.



Sobota 23. 3. 2024



od 12:35 hod. do 13:00 hod.



Sál: ZENIT + NADIR



ZKRÁCENÁ INFORMACE O PŘÍPRAVKU AREXVY

Název přípravku: Arexvy prášek a suspenze pro injekční suspenzi. Vakcína proti respiračnímu syncytiálnímu viru (RSV) (rekombinantní, obsahující adjuvans). **Složení:** Po rekonstituci jedna dávka (0,5 ml) obsahuje: RSVPreF3 antigen 120 µg, adjuvovaný na AS01, obsahující rostlinný extrakt z Mydlicoru tupolistého (Quilaja saponaria Molina), frakce 21 (QS-21) 25 µg, 3-O-deacyl-4'-monofosforil lipid A (MPL) z bakterie *Salmonella minnesota* 25 µg. Úplný seznam pomocných látek viz SPC. **Indikace:** Vakcína Arexvy je indikována k aktivní imunizaci za účelem prevence onemocnění dolních cest dýchacích (CCD) způsobeného respiračním syncytiálním virem u dospělých ve věku 60 let a starších. Použití této vakcíny má být v souladu s oficiálními doporučeními. **Dávkování a způsob podání:** Arexvy se podává v jedné dávce 0,5 ml. Potřeba přeočkování další dávkou nebyla stanovena. Vakcína je určena pouze k intramuskulárnímu injekčnímu podání, přednostně do deltového svalu. **Návod k rekonstituci této vakcíny před jejím podáním** je uveden v bodě 6.6. SPC vakcíny. Vakcínu nepodávejte intravaskulárně ani intradermálně. O subkutánním podání vakcíny nejsou k dispozici žádné údaje. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivé látky nebo na kteroukoli pomocnou látku. **Zvláštní upozornění a opatření pro použití:** Je nutné mít vždy k dispozici odpovídající lékařskou péči a dohled pro případ, že by po podání vakcíny došlo k anafylaktické reakci. Nejméně 15 minut po podání vakcíny se doporučuje pečlivé pozorování. Očkování je nutno odložit u jedinců s akutním těžkým horečnatým onemocněním. Přítomnost mírné infekce jako například nachlazení však není důvodem k odkladu očkování. Podobně jako u jiných vakcín nemusí být u všech očkováných jedinců dosaženo ochranné imunitní odpovědi. V souvislosti s očkováním se mohou vyskytnout reakce související s účinkostí včetně vazogenních reakcí (synkopy), hyperventilace nebo reakce související se stresem. Je důležité přijmout opatření, která zabrání poranění v případě mdloby. Podobně jako u jiných intramuskulárních injekcí musí být vakcína Arexvy podávána s opatrností osobám s trombocytopenií nebo jakoukoli poruchou srážlivosti krve, protože u těchto osob může po intramuskulárním podání dojít ke krvácení. Údaje o bezpečnosti a imunogenitě vakcíny Arexvy u imunokompromitovaných osob nejsou k dispozici. Pacienti léčení imunosupresivou, nebo pacienti s imunodeficiencí mohou mít na vakcínu Arexvy sníženou imunitní odpověď. Bezpečnost a účinnost vakcíny Arexvy u dětí nebyla stanovena. Nejsou dostupné žádné údaje. **Něbyly provedeny žádné studie účinku vakcíny Arexvy na schopnost řídit a obsluhovat stroje.** **Interakce:** Vakcínu Arexvy lze podávat současně s vakcínou proti sezónní chřipce (standardní dávka kvadrivalentní neadjuvované inaktivované vakcíny). Při současném podání vakcíny Arexvy a inaktivované vakcíny proti sezónní chřipce však byly zaznamenány numericky nižší neutralizační titry RSV A a B a rovněž numericky nižší titry hemaglutinačně inhibičních protilátek chřipky A a B než při odděleném podání vakcín. Klinický význam tohoto zjištění není znám. O současném podání s vysokodávkovými nebo adjuvovanými vakcínami proti sezónní chřipce nejsou k dispozici žádné údaje. Má-li být vakcína Arexvy podána současně s jinou injekčně podávanou vakcínou, musí být pro každou vakcínu použito jiné místo vpichu. Současné podání vakcíny Arexvy s jinými vakcínami nebylo zkoumáno. **Těhotenství a kojení:** Údaje o podávání vakcíny Arexvy těhotným ženám nejsou k dispozici. Podávání vakcíny Arexvy u těhotných žen se nedoporučuje. Údaje o vylučování vakcíny Arexvy do lidského mateřského mléka u lidí ani zvířat nejsou k dispozici. Podávání vakcíny Arexvy kojícím/laktujícím ženám se nedoporučuje. **Nežádoucí účinky:** U účastníků studie ve věku 60 let a starších byly nejčastěji hlášenými nežádoucími účinky bolesti v místě injekce (61 %), únava (34 %), myalgie (29 %), bolest hlavy (28 %) a artralgie (18 %). Tyto nežádoucí účinky byly obvykle mírné nebo střední intenzity a odezněly během několika dnů po očkování. Většina ostatních nežádoucích účinků byla méně častá a tyto účinky byly v rámci studie v obou skupinách hlášeny s podobným výskytem. S frekvencí časté: erytém, otok v místě injekce, horečka, zimnice, méně časté: lymfadenopatie, hypersenzitivní reakce (například vyrážka), nauzea, bolest břicha, zvracení, svědění v místě injekce, bolest, malátnost. **Zvláštní opatření pro uchovávání:** Uchovávejte v chladničce (2 °C do 8 °C). Chraňte před mrazem a světlem. **Druh obalu a obsah balení:** Vakcína Arexvy je dostupná v balení obsahujícím 1 injekční lahvičku s práškem a 1 injekční lahvičku se suspenzí nebo v balení po 10 injekčních lahvičkách s práškem a 10 injekčních lahvičkách se suspenzí. Na trhu nemusí být všechny velikosti balení. **Zvláštní opatření pro zacházení:** Prášek a suspenze musí být před podáním rekonstituovány. Prášek je bílý. Suspenze je opalescentní, bezbarvá až světle nahnědlá tekutina. Prášek a suspenze musí být vizuálně zkontrolovány na přítomnost cizích částic a/nebo změnu vzhledu. Pokud je některá z nich pozorována, vakcínu nerekonstruujte. Rekonstruovaná vakcína je opalescentní, bezbarvá až světle nahnědlá tekutina. Rekonstruovaná vakcína musí být vizuálně zkontrolována na přítomnost cizích částic a/nebo změnu vzhledu. Pokud je některá z nich pozorována, vakcínu nepodávejte. Z mikrobiologického hlediska má být vakcína použita okamžitě. Není-li použita okamžitě, doba a podmínky uchovávání vakcíny po otevření před použitím jsou v odpovědnosti uživatele a doba nemá být delší než 4 hodiny. **Držitel rozhodnutí o registraci:** GlaxoSmithKline Biologicals SA, Rue de l'Institut 89, 1330 Rouvray, Belgique. **Datum první registrace:** 6. 6. 2023 **Datum revize textu:** 1. 2. 2024 **Registrační číslo:** EU/1/23/1740/001-002. Vakcína Arexvy prášek a suspenze pro injekční suspenzi je vakcína proti respiračnímu syncytiálnímu viru (RSV) (rekombinantní, obsahující adjuvans). Vakcína je registrovaný léčivý přípravek vázaný na lékařský předpis. Přípravek není hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před předepsáním přípravku se, prosím, seznámte s úplnou informací o přípravku dostupnou na www.gskcompendium.cz nebo se obraťte na společnost GlaxoSmithKline, s.r.o., Hvězdova 1734/2c, 140 00 Praha 4; e-mail cz.info@gsk.com; www.gsk.cz. Případné nežádoucí účinky, prosím, nahláste na cz.safety@gsk.com. Očkování nemusí chránit 100 % očkováných. Verze SPC platná ke dni 20. 2. 2024.

PM-C2-ABX-ADV-240001, schváleno 02/2024

GSK

GlaxoSmithKline, s.r.o., Hvězdova 1734/2c, 140 00 Praha 4,
tel.: 222 001 111; e-mail: cz.info@gsk.com, www.gsk.cz



BEXSERO

**vakcína proti meningokokům skupiny B
(rDNA, komponentní, adsorbovaná)**

BEXSERO:

**Vakcína vhodná nejen
pro nejmenší děti.¹**

Vakcína BEXSERO je indikována
k imunizaci proti MenB*
již od 2 měsíců věku.¹

**U jedinců od 2 let věku,
dospívajících a dospělých[§]
se podávají 2 dávky
základního očkovacího
schématu.^{‡1}**

Více o invazivním meningokokovém onemocnění [zde](#)



meningokoky.cz

**OČKOVÁNÍ
PLNĚ HRAZENO**

při zahájení očkování
do 1 roku věku
a od 14 do 16 let.²

ZKRÁTKOVANÁ INFORMACE O PŘÍPRAVKU BEXSERO – Název přípravku: Bexsero injekční suspenze v předplněné injekční stříkačce. Vakcína proti meningokokální skupině B (DWA, komponenty, adsorbovaná) **Složení:** Jedna dávka (0,5 ml) obsahuje: Neisseria meningitidis class B NHA proteinum faktum 50 µg; Neisseriae meningitidis class B NADA proteinum 50 µg; Neisseriae meningitidis class B Hly proteinum faktum 50 µg; Neisseriae meningitidis class B (střed) NZ98/254) membrána externí vesículas měřičná jako množství celkové bílkoviny obsažených PorA Pil A 2,5 µg; adsorbentivo na hydroxid hliníkový (0,5 mg Al³⁺) **Indikace:** Vakcína Bexsero je individuální a aktivní imunizací jedinci od 2 měsíců věku a starších pro invazivní meningitidy vakcínozané onemocnění způsobenou kmeny N meningitidis skupiny B. Tato vakcína je třeba dávat po 0,5 ml s prodlouhou minimálně 1 měsíc mezi dvěma nebo dvě dávky po 0,5 ml s prodlouhou minimálně 2 měsíce mezi dvěma posilovacími dávkami mezi 12 a 15 měsíců věku s prodlouhou nejméně 6 měsíců od primární série. Kojenci (6–11 měsíců) dvě dávky po 0,5 ml s prodlouhou minimálně 2 měsíce mezi dvěma posilovacími dávkami a druhém měsí života s prodlouhou nejméně 2 měsíce od primární série (12 až 23 měsíců) dvě dávky po 0,5 ml s prodlouhou minimálně 2 měsíce mezi dvěma posilovacími dávkami a prodlouhou 12 až 23 měsíců od primární série. Děti (2 roky až 10 let) a dospělí (od 11 let), a dospělí dvě dávky po 0,5 ml s prodlouhou minimálně 1 měsíc mezi dvěma; u jedinců, kteří jsou vystaveni zvláštnímu riziku expozice meningokokální vakcínozané mrtvi bytí zároveň podlévali posilovací dávky dle klinických doporučení. Vakcína se podává hlubokou intramuskulární injekcí, dlešně do anterolaterální oblasti stehen u kojenců nebo do oblasti m. deltoides horní části ramene u starších jedinců. Tato vakcína se nesmí podávat intravenózně, subkutánně ani intradermálně.

Kontraindikace: Hypersenzitivita na látky légující nebo na kterákoli pomocnou látku. **Zvláštní upozornění a opatření pro použití:** Potřebné jako u jiných vakcín se při podání vakcíny Bexsero sledují u jedinců s akutním závažným ředěním onemocněním. Je nutné mít vždy k dispozici odpovídající lékařskou péči a potahovat pro případ analýzy kritické reakce. Vakcína se nemá podávat jednotlivci o trombocytopenii nebo s poruchami srážlivosti krve, pokud potlačují první jednoznačně nepřítel krve. Podobně jako jiné vakcíny nemusí být Bexsero chránit všechny osoby, byť byly vakcinovány. Neobejdete se, že Bexsero zajistí ochranu při všech kolikách meningokokálního kmenem skupiny B. Jediná s poruchami imunity, až u dětí dužnosti imunogeneticky řízení, genetické poruchy nebo jiných příčin, mohou mít snížený protilekavý odpověď na aktivní imunizaci. Údaje o imunogenitě jsou k dispozici u jedinců s defektem komplementu, zejména se s poruchou funkce séra. U jedinců s dědičnými deficicemi komplementu (např. deficiency C3 nebo C5) a u jedinců postupujícího léčením inhibující aktivitu terminálního komplementu (např. ekulizumabem) přetrvávající zvýšené riziko invazivního onemocnění způsobeného N meningitidis skupiny BIV připadá, že u nich jdeje pro očkování vakcíno Bexsero k hraniční bezpečnosti. Nesjou k dispozici žádné údaje o použití vakcíny u jedinců starších 50 let a existuje pouze omezené údaje u pacientů s chronickými zdravotními problémy. **Interakce:** Bexsero podává současně s následujícími vakcinačními antigeny ve formě monovalentních i kombinovaných vakcín proti: diftérii, tetanu, acelulární pertusi, N. influenzae typu b, individuálním poliovirům, hepatitidě B, hepatitidě A pneumokokové konjugované vakcínou, vakcínou proti spalničkám, příušnicím, zarděnkám, varole a konjugované vakcínou proti meningokokální skupině A, C, W, Y. Profylaktická použití paracetamolu snižuje výskyt a závažnost reakcí; nevolňuje však imunogennost vakcíny Bexsero ani žádných vakcín. Při současném podání s jinými vakcínami může být vakcína Bexsero podává injekté do jiné místo. **Těhotenství a kojení:** Ženy bezděti doposud dostatečné údaje a expozici v těhotenství. Informace o bezpečnosti vakcíny pro ženy a jejich děti během kojení nejsou k dispozici. Dříve, než se rozhodnete, zda imunizaci během kojení provést, je nutné zvážit poměr přínosu a rizika. **Nezádoucké účinky:** V průběhu klinických studií u kojenců a dětí (měsíček 2 až 11 let) nejčastějšími příznaky onemocnění doložené účinností vakcíny a erytém v místě injekce, horečka a podráždění. Kojenci a děti (až do věku 10 let) s frekvencí velmi časté otok a indispozice v místě injekce, poruchy spánku, potavy, ospalost, nezvyklý pláč, bolest hlavy, průjem, zvracení, vyrážka, angrie, a frekvencí časté vyrážky. U dospělých (od 11 let) a dospělých byl nejčastěji pozorované místní a systémové nežádoucí účinky bolesti v místě injekce, malátnost a bolest hlavy. S frekvencí velmi časté otok, indispozice a erytém v místě injekce, nauzea, myalgie, artralgie. **Zvláštní opatření pro uchování:** Uchovávejte v chladničce (2 °C - 8 °C). Chráňte před mrazem a světlem. **Zvláštní opatření pro zachazení:** Před použitím předplněnou injekční stříkačku dobře protřepte, aby vznikla homogenní suspenze. Vakcína je třeba před použitím vizuálně zkontrolovat a zjistit se, že se v n nerohoch žádná částice a žiad nedošlo k jejimu zbarveniu. Pokud si všimnete jakéhokoli odchýlky či /nebo změny fyzikálních vlastností, vakcínu nepodávejte. **Držitel rozhodnutí o registraci:** GSK Vaccines s.r.l. Via Fiorentina 1, 53100 Siena, Italy. **Datum prvním registrace:** 14. ledna 2013. **Datum revize textu:** 26. 4. 2013. **Registracní číslo:** EU/1/12/018/001-004. Vakcína Bexsero je registrovaný léčivý přípravek vázaný na lékařský předpis. Přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění, je-li očkováni zahájeno do doručení daného měsíce věku nebo také je-li zahájeno do doručení třetího do doručení šestého roku věku dítěte a pro ziskem definované riskové skupiny. Hrazenou službou je také i očkování provedené po uplynutí tříty stanovené zákonně, pokud došlo k odstupu aplikace ještě nebo více desítek očkovačských let; důvodu zdravotního stavu postáhlého. Před předepsáním přípravku se, prosím, seznáme s úplnou informací o přípravku dostupnou na www.gsk.com/pdam.cz nebo se obraťte na společnost GastroNix s.r.o., Heřkova 173/4, CZ 140 00 Praha 4, e-mail: cz.info@ngk.com, www.ngk.cz. Připadne následující odkaz: prosím, navštívte na cz.safety@gsk.com. Očkováni nemají chránit 100 % očkových. **Upozornění:** Po předchozí dobu mohou být na trhu dostupná balení vakcíny Bexsero u kterých krytí špičky injekční stříkačky může obsahovat prášky gumový latex. Látka je určena osobám alergickým reakci velice malé, ale lidé, mají před použitím této vakcíny pacientům s hypersenzitivitou na latex a známým nežlté pomoci příznaku a rizika. Verze SPK platná ke dni 22. 2. 2024.

Reference: 1. SPC Bexaro. 2. Žalán č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, v platném znění.
*Meningokokové onemocnění séro skupiny B. *Nejsou dostupné žádné údaje u dospělých ve věku nad 50 let.
†S minimálním rozestupem 1 měsíc mezi dávkami.¹

GlaxoSmithKline, s.r.o., Hvězdova 1734/2c, 140 00 Praha 4,
tel.: 222 001 111; e-mail: cz.info@ask.com; www.ask.cz

PM-CZ-BEX-ADVR-240001
Schwelling: 02/2024



JAKO POCITY ELEKTRICKÝCH VÝBOJŮ

I TAKOVÁ MŮŽE BÝT BOLEST PŘI PÁSOVÉM OPARU

ZVOLTE PREVENCI
VAKCÍNOU **SHINGRIX**.

**Až 1 ze 3 lidí může v průběhu
života pásovým oparem
onemocnět.***

Od ledna 2024
lze na očkování proti
pásovému oparu
využít příspěvku VZP
3000 Kč od 50 let věku
či příspěvku dalších
pojišťoven.**



VAKCÍNA **SHINGRIX** POMÁHÁ CHRÁNIT DOSPĚLÉ JEDINCE PŘED PÁSOVÝM
OPAREM A POSTHERPETICKOU NEURALGIÍ - DLOUHODOBOU BOLESTÍ NERVOU.
Vakcína SHINGRIX je určena pro dospělé ve věku 50 let a starší a dospělé ve věku 18 let
a starší se zvýšeným rizikem výskytu pásového oparu.

*Na základě dat z USA, nemusí být reprezentativní pro světovou populaci.

**Možnost získání příspěvku na očkování proti pásovému oparu a jeho výši je nutné vždy ověřit u konkrétní pojišťovny.

ZKRÁCENÁ INFORMACE O PŘÍPRAVKU SHINGRIX

Název přípravku: Shingrix prášek a suspenze pro injekční suspenzi Vakcína proti pásovému oparu (herpes zoster) (rekombinantní, adjuvovaná)
Složení: Po rekonstituci obsahuje jedna dávka (0,5 ml): Glykoprotein E viru Varicella Zoster (virus vyvolávající plané neštovice a pásový opar) 50 mikrogramů adjuvovaný na AS01B obsahující: frakcionovaný výtažek ze dřeva rostliny Quilaja saponaria Molina 21 (QS-21) 50 mikrogramů, 3-O-deacyl-4'-monofosforyllipid A (MPL) ze Salmonella minnesota 50 mikrogramů. Glykoprotein E (gE) je produkován ovariálními buňkami čínské křídličky (CHO) technologií rekombinantní DNA. **Léková forma:** Prášek a suspenze pro injekční suspenzi. Prášek je bílý, suspenze je opalescentní, bezbarvá až světle nahnědlá tekutina. **Indikace:** Vakcína Shingrix je indikována k prevenci herpes zoster (HZ) a postherpetické neuralgie (PHN) u: dospělých ve věku 50 let nebo starších; u dospělých ve věku 18 let nebo starších se zvýšeným rizikem HZ. Použití vakcíny Shingrix se má řídit místním oficiálním doporučením. **Dávkování a způsob podání:** Schéma primárního očkování se skládá ze dvou dávek, každá po 0,5 ml: úvodní dávka, následovaná po 2 měsících druhou dávkou. Pokud je nutná flexibilita očkovacího schématu, může být druhá dávka podána mezi 2 a 6 měsíci po první dávce. U jedinců, kteří mají nebo mohou mít imunodeficienci nebo kteří podstupují nebo by mohli podstoupit imunosupresivní léčbu a u nichž by bylo vhodnější zrychlené očkovací schéma, může být druhá dávka podána 1 až 2 měsíce po první dávce. Potřeba podání posilujících dávek po primárním očkovacím schématu nebyla stanovena. U jedinců dříve očkových živo oslabenou vakcínou HZ může být podána vakcína Shingrix ve stejném schématu. Vakcína Shingrix není indikována k prevenci primární infekce planými neštovicemi. **Pediatrická populace:** Bezpečnost a účinnost vakcíny Shingrix u dětí a dospívajících nebyly stanoveny. Nejsou dostupné žádné údaje. Způsob podání: Vakcína je určena k intramuskulárnímu podání, nejlépe do oblasti deltového svalu. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivé látky nebo na kteroukoli pomocnou látku uvedenou v SPC bod 6.1. Podobně jako u jiných vakcín, u jedinců s akutním závažným febrilním onemocněním má být podání vakcíny Shingrix odloženo. Avšak, méně závažná infekce, jako je nachlazení, nemá vést k odkladu očkování. **Zvláštní upozornění a opatření pro použití:** Stejně jako u jiných vakcín nemusí být u všech očkových jedinců dosaženo ochranné imunitní odpovědi. Vakcína je určena pouze k profylaxi a není určena k léčbě vzniklého klinického onemocnění. Nemocným s trombocytopenií nebo s poruchami srážlivosti krve musí být vakcína Shingrix aplikována se zvýšenou opatrností, neboť po intramuskulárním podání může dojít ke krvácení. V souvislosti s vakcinací se může jako psychogenní reakce na injekční stříkačku s jehlou objevit v průběhu nebo i před očkováním synkopa (mdloba). Proto je důležité, aby byla v případě mdloby učiněna opatření k zamezení zranění. **Interakce:** Vakcína Shingrix může být podána souběžně s neadjuvovanou inaktivovanou vakcínou proti sezónní chřipce, 23valentní pneumokokovou polysacharidovou vakcínou (PPV23), 13valentní pneumokok. konjug. vakcínou (PCV13), vakcínou proti difterii, tetanu a pertusi (acelulární komponenta) se sníženým obsahem antigenů (dTpa) nebo mRNA vakcínou proti onem. covid19 (původní kmen SARS-CoV-2). Vakcíny mají být podávány injekčně do různých míst. Souběžné použití s jinými než výše uvedenými vakcínami se nedoporučuje vzhledem k nedostatečným údajům. **Těhotenství a kojení:** Nejsou dostupná data týkající se podávání vakcíny Shingrix ženám v období těhotenství. Preventivně je vhodné se vyhnout podání vakcíny Shingrix v období těhotenství. Účinek na kojené děti, jejichž matkám byla podána vakcína Shingrix, nebyl v klinických studiích hodnocen. Není známo, zda se vakcína Shingrix vylučuje do lidského mateřského mléka. **Nežádoucí účinky:** U dospělých ve věku 50 let a starších byly nejčastěji hlášenými nežádoucími reakcemi bolest v místě vpichu (68,1 % celkově/dávka; 3,8 % závažnost/dávka), myalgie (32,9 % celkově/dávka; 2,9 % závažnost/dávka), únava (32,2 % celkově/dávka; 3,0 % závažnost/dávka) a bolest hlavy (26,3 % celkově/dávka; 1,9 % závažnost/dávka). Většina těchto reakcí nebyla dlouhodobá (medián trvání 2 až 3 dny). Reakce hlášené jako závažné trvaly 1 až 2 dny. U dospělých ve věku ≥ 18 let, kteří mají imunodeficienci nebo kteří podstupují imunosupresivní léčbu (označovaných jako imunokompromitovaní jedinci (IC)) byl bezpečnostní profil shodný s profilem u dospělých ve věku 50 let a starších. U dospělých ve věku 18 – 49 let, kteří nejsou IC a u nichž existuje zvýšené riziko HZ, jsou údaje omezené. **Zvláštní opatření pro uchovávání:** Uchovávejte v chladničce od 2 °C do 8 °C. Chraňte před mrazem a světlem. Vakcína Shingrix se dodává jako lahvička s hnědým odtrhovacím víčkem obsahujícím prášek (antigen) a lahvička s modrozeleným odtrhovacím víčkem obsahujícím suspenzi (adjuvans). Prášek a suspenze musí být před podáním rekonstituovány. Prášek a suspenze musí být před podáním vizuálně zkontrolovány na přítomnost cizích částic a/nebo změnu vzhledu. Pokud je některá z nich pozorována, vakcínu nerekonstituujte. **Držitel rozhodnutí o registraci:** GlaxoSmithKline Biologicals S.A. Rue de l'Institut 89 B-1330 Rixensart Belgique. **Datum revize textu:** 26. 10. 2023. **Registrační čísla:** EU/1/18/1272/001; EU/1/18/1272/002. Vakcína Shingrix je vázána na lékařský předpis a není hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před předepsáním léku se, prosím, seznáme s úplnou informací o přípravku, kterou najdete v Souhrnu údajů o přípravku na: www.gskkompndium.cz nebo se obraťte na společnost GlaxoSmithKline, s.r.o., Hvězdova 1734/2c, 140 00 Praha 4; e-mail: cz.info@gsk.com; www.gsk.cz. Případné nežádoucí účinky, prosím, hláste také na cz.safety@gsk.com. Očkování nemusí chránit 100 % očkových. Verze SPC platná ke dni 20. 2. 2024.

GlaxoSmithKline, s.r.o., Hvězdova 1734/2c, 140 00 Praha 4,
tel.: 222 001 111; e-mail: cz.info@gsk.com, www.gsk.cz

GSK

AREXVY
PRVNÍ VAKCÍNA
PROTI RSV

OBSAHUJÍCÍ ADJUVANS

AKTUÁLNĚ

**některé pojišťovny na očkování
proti RSV přispívají[#]**

Účinnost proti všem známým subtypům RSV* i u pacientů s alespoň 1 významnou komorbiditou.^{1,2,4**}

84,6%

(95 % CI, 32,1, 98,3)
AREXVY (2 případy z 12 466),
placebo (13 případů z 12494)^{1,4*}

80,9%

(95 % CI, 49,4, 94,3)
AREXVY (5 případů z 12 466),
placebo (26 případů z 12494)^{1,4*}

94,6%

(95% CI, 65,9; 99,9)
AREXVY (1 případ z 4 937),
placebo (18 případů z 4 861)^{1,4*}

Dostupná data účinnosti vakcíny přibližně na 18 měsíců (medián sledování, 2 RSV sezony)^{3**}



Více o vakcíně AREXVY

^dO konkrétní vřší a možnostech příspěvků na očkovaní proti RSV se, prosím, informujte u zdravotních pojišťoven.

* Iššiotų ypač svarbi sąveika su asmenimis iš DGB atstovėlių kategorijos – BSI¹. Šis kriterijus patvirtina, kad

*Účinnost v prevenci první epizody onemocnění DCO prokazatelé spojení s RSV-A a nebo B v průběhu první sezóny po očkování. *Komorbidity v oblasti zájmu studie: chronická obstrukční plicní nemoc (CHOPN), astma, jakákoli chronická respirační/plicní onemocnění, chronické srdeční selhání, diabetes mellitus typu 1 nebo typu 2 a pokročilá onemocnění jater nebo ledvin. ** Po podání jedné dávky vakcíny Aegov.

Reference: 1. SPC Arxiv, dostupné: www.gskkompendum.cz. 2. Belongia EA et al. *Open Forum Infect Dis* 2016;27:5. [doi: 10.1093/ofid/ofw010](https://doi.org/10.1093/ofid/ofw010). 3. Ison M et al. *Clin Infect Dis*. 2024 Jan 22;ciae010. [doi: 10.1093/cid/ciae010](https://doi.org/10.1093/cid/ciae010). 4. PapiA et al. *N Engl J Med* 2023;389(7):595–608.

ZKRÁCENÁ INFORMACE O PŘÍPRAVKU AREVXY - Název přípravku: Araxey prášek a suspenze pro injekční suspenzi. Vakcína proti splynutí synyotidním virem (RSV) (rekombinantní, obsahující adjuvans). **Složení:** Pro rekonstituci jedna dávka (0,5 ml) obsahuje: RSVvP3F antigen 120 µg, adjuvany na AS01, obsahující: rostlinný extrakt z Mydriolou tupidatého (*Quilaja saponaria* Molina), frakce 21 (QS-21) 25 µg, 3-O-deacetyl-4-monooleoyl lipid A (MPL) z bakterií *Salmonella minnesota* 25 µg. Účinný seřazený pomocný účinek ve SPC. Indikace: Vakcína Araxey je indikována jako imunitizační a účelem provedení onemocnění dýchacích cest dýchacích (DČD) způsobené reálnými synyotidním virem u dospělých věku 60 let a starších. Použití této vakcíny má být v souladu s oficiálními doporučeními. **Dávková a způsob podání:** Araxey se podává jedné dávce 0,5 ml. Potřeba přeložení dle další dávky nebyla stanovena. Vakcína je určena pouze k intramuskulárnímu injekčnímu podání, především do deltového svazu. Návod k rekonstituci této vakcíny před jejím podáním je uveden v bodě 6.6. SPC vakcíny. Vakcína nepodává intravenózní ani intradermální. O subkutánním podání vakcíny nejsou k dispozici žádné údaje. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na některé látky nebo na kteroukoli pomocnou látku. **Zvláštní upozornění a opatření pro použití:** Je nutně nutné dle doporučení aplikovat látku pouze a dle předpisu, bez by po podání vakcíny došlo k anafylaktické reakci. Nejméně 15 minut po podání vakcíny se doporučuje počkat pozorování. Očkovaní je nutno odvézt u jednol. s sklonem těžkého horečnatým onemocněním. Přítomnost mírné infekce jako např. nachlazení však není důvodem odkladu očkování. Podobně jako u jiných vakcín nemusí být všech očekávaných účinků dle dosažení ochranné imunity odpovědi. V souvislosti s očkováním se mohou vyskytnout reakce související s účinkostí včetně vazových reakcí (synkop), hypertermie nebo reakce související se stresem. Je důležitě předtím opatření, která zabránit poranění v případě mdloby. Podobně jako u jiných intramuskulárních injekcí musí být vakcína Araxey podávána s opatrností osobám s trombocytopenií nebo jakoukoli poruchou srážlivosti krev, protože u těchto osob může po intramuskulárním podání dojít ke krvácení. Údaje o bezpečnosti a imunitogennosti vakcíny Araxey u imunokompromitovaných osob nejsou k dispozici. Pacienti léčení imunosupresivou, nebo pacienti s imunodeficiencí mohou mít na vakcínu Araxey sníženu imunitní odpověď. Bezpečnost a účinnost vakcíny Araxey u dětí nebyla stanovena. Nejsou dostupné žádné údaje. Nebyly provedeny žádné studie účinnosti vakcíny Araxey na schopnost dítěte a obdohodit starší. **Interakce:** Vakcínu Araxey lze podávat současně s vakcínou proti sezónní chřipce (standardní dávka kvadrivalentní neadjuvovaná kvadrivalentní vakcíny). Při současném podání vakcíny Araxey a inaktivované vakcíny proti sezónní chřipce však byly zaznamenány numericky nižší neutralizační titry RSV A a B a rovněž numericky nižší titry hemaglutininačních inhibičních protilátek chřipky A a B než při odděleném podání vakcíny. Klinický význam těchto zjištění není známé. O současném podání s vysokodávkovými adjuvovanými vakcínami proti sezónní chřipce nejsou k dispozici žádné údaje. Měli by vakcína Araxey podávat současně s jinou injekční podávou vakcínou, musí být pro každou vakcínu použito jiné místo vpichu. Současné podání vakcíny Araxey s jinými vakcínami nejsou zkoumány. **Těhotenství a kojení:** Údaje o podání vakcíny Araxey těhotným ženám nejsou k dispozici. Podávání vakcíny Araxey v těhotenství se nedoporučuje. Údaje o vyvolávání vakcíny Araxey do lidského mateřského mléka u lidí ani zvířat nejsou k dispozici. Podávání vakcíny Araxey kojícím ženám ženám se nedoporučuje. **Nežádoucí účinky:** U očkovaných lidí ve věku 60 let a starších byly nejčastěji hlášenými nežádoucími účinky bolest v místě injekce (51 %), únava (34 %), myalgie (29 %), bolest hlavy (28 %) a artralgie (16 %). Tyto nežádoucí účinky byly obvykle mírné nebo středně intenzívní a osaměle během několika dní po očkování. Všechna ostatních nežádoucí účinnosti byla méně často a byla účinností byly v rámci studie u osob stupněm hlášených s podobným výskytem. S frekvencí časté: erytém, otok v místě injekce, horečka, zimnice, méně často: lymfadenopatie, hypersenzitivní reakce (například vyrážka), nauzea, bolest břicha, zvracení, svědění v místě injekce, bolest, malátnost. **Zvláštní opatření pro uchování:** Uchovávejte v chladničce (2 °C do 8 °C). Chraňte před mrazem a světlem. **Druh obalu a obsah balení:** Vakcína Araxey je dostupná v balení obsahujícími 1 injekční lahvičku s přiskřenkou a 1 injekční lahvičku se suspenzí nebo v balení po 10 injekčních lahvičkách s přiskřenkou a 10 injekčních lahvičkách se suspenzí. Nabrušené musí všechny velikosti balení. **Zvláštní opatření pro zacházení:** Prášek a suspenze musí být před podáním rekonstituovány. Prášek je lyf. Suspenze je opalescentní, bezbarvá až světle nažloutlá tekutina. Prášek a suspenze musí být vizuálně kontrolovány na přítomnost cizích částic a/nebo znečištění. Pokud je některý z nich pozorován, vakcínu nerekonstruovat. Rekonstruovaná vakcína je opalescentní, bezbarvá až světle nažloutlá tekutina. Rekonstruovaná vakcína musí být vizuálně kontrolována na přítomnost cizích částic a/nebo znečištění. Pokud je některý z nich pozorován, vakcínu nepodáváte. Z mikrobiologického hlediska má být vakcína použita okamžitě. Nemíli použita okamžitě, měla by podléhat uchování vakcíny po otevření před použitím jsou odpovědní uživatelé a doba mezi tím musí být nejvýše 4 hodiny. **Důležité rozhodnutí o registraci:** GSKSmithKline Biologicals S.A., Rue de l'Institut 89, 1330 Rixensart, Belgie. Datum první registrace: 6.8.2023. Datum revize textu: 1.2.2024. **Registrační číslo:** EU/1/23/1740/001-002. Vakcína Araxey prášek a suspenze pro injekční suspenzi (vakcína proti reálnému synyotidním virem (RSV) (rekombinantní, obsahující adjuvans), vakcína je registrovaná léčivý přípravek určený k lékařskému předpisu. Přípravek není hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před předepsáním přípravku se, prosím, seznáme s úplnou informací o přípravku dostupnou na www.gskkompendium.cz nebo se obraťte na společnost GSKSmithKline, s.r.o., Hnězdova 1734/26, 140 00 Praha 4; e-mail: cz.info@gsk.com, www.gsk.cz. Připadne nepřítomnost údajů, prosím, nahláste na cz.safety@gsk.com. Očkovaní nemusí chránit 100 % očkovaní. Verze SPC otkládá ke dni 29. 2. 2024.

PM-CZ-RSA-JRNA-240004 Schwälen: 2/2024

GlaxoSmithKline, s.r.o., Hvězdova 1734/2c, 140 00 Praha 4
tel.: 222 001 111; e-mail: cz.info@ask.com, www.ask.cz



Flebazol[®]

diosminum micronisatum

Léčivý přípravek Flebazol pro léčbu chronického žilního onemocnění je na českém trhu dostupný v síle

1000 mg a 500 mg.¹



FLEBAZOL 500 mg
FLEBAZOL 1 000 mg
Zkrácená informace o přípravku

Název přípravku: Flebazol 500 mg potahované tablety, 1 000 mg tablety. **Složení:** 1 potahovaná tableta/tableta obsahuje diosminum micronisatum 500 mg nebo 1 000 mg. **Indikace:** U dospělých k léčbě příznaků a projevů chronického žilního onemocnění, jako jsou bolest, pocit těžkosti, únava nohou, neklidné nohy, noční křeče, edém nohou a trofické změny; k léčbě příznaků souvisejících s akutním hemoroidálním onemocněním. **Dávkování a způsob podání:** Chronické žilní onemocnění: Obvyklá denní dávka je 1 tableta u síly 1 000 mg nebo 2 tablety u síly 500 mg. Léčba má pokračovat po dobu nejméně 4 až 5 týdnů. Akutní hemoroidální onemocnění: Během prvních 4 dnů léčby je denní dávka 6 tablet u síly 500 mg a 3 tablety u síly 1 000 mg. Během následujících 3 dnů je doporučená denní dávka 4 tablety u síly 500 mg a 2 tablety u síly 1 000 mg. Doporučená denní dávka pro dlouhodobou léčbu je 2 tablety u síly 500 mg a 1 tableta u síly 1 000 mg. U této indikace je přípravek Flebazol určen pouze ke krátkodobému použití. Vzhledem k nedostatku údajů nemá být přípravek Flebazol u dětí a dospívajících používán. Perorální podání, přípravek je třeba užívat s jídlem. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku. **Zvláštní upozornění:** Léčba akutního hemoroidálního onemocnění přípravkem Flebazol není náhradou za specifickou léčbu dalších onemocnění konečníku. Léčba má být pouze krátkodobá. Pokud symptomy brzy neodezní, je nutné provést proktologické vyšetření a léčba má být přehodnocena. U pacientů s chronickými žilními onemocněními je léčba nejprůběhovější, pokud je doprovázena vyváženým životním stylem; je třeba se vyhnout expozici slunečnímu záření a dlouhodobému stání, má být udržována přiměřená hmotnost, nošení speciálních punčoch může u některých pacientů zlepšit oběh. Zvláštní péče se doporučuje, pokud se stav s léčbou zhorší. To se může projevit jako zánět kůže, zánět žil, subkutánní indurace, silná bolest, vředy na kůži nebo atypické příznaky, např. náhlý otok jedné nebo obou nohou. Přípravek Flebazol není účinný při snižování otoků dolních končetin způsobených onemocněním srdce, jater nebo ledvin. **Interakce:** Nebyly provedeny žádné studie interakcí. Z post-marketingových zkušeností nebyly dosud žádné lékové interakce diosminu a dalších léčivých přípravků hlášeny. **Těhotenství a kojení:** Při předepisování těhotným ženám je nutná opatrnost. Není známo, zda se diosmin vylučuje do lidského mateřského mléka. Proto tento léčivý přípravek nemá být podáván během kojení. **Nežádoucí účinky:** Většina nežádoucích účinků hlášených v klinických studiích s diosminem byla mírná a přechodného charakteru. Souvisely hlavně s gastrointestinálními poruchami (průjem, dyspepsie, nauzea, zvracení). **Balení:** 500 mg: 60 tbl. flm., 1 000 mg: 30 a 90 tbl. nob. **Doba použitelnosti:** 3 roky. **Uchovávání:** Uchovávejte při teplotě do 25 °C. Uchovávejte v původním obalu, aby byl přípravek chráněn před vlhkostí.

Seznamte se, prosím, s úplnou informací o přípravku dříve, než jej předepíšete.

Datum registrace: 2. 8. 2017. Držitel rozhodnutí o registraci: Krka, d.d., Novo mesto, Slovinsko, Reg. č.: 500 mg: 85/868/15-C; 1 000 mg: 85/869/15-C. Léčivé přípravky jsou vydávány pouze na lékařský předpis. Léčivé přípravky jsou hrazeny z prostředků veřejného zdravotního pojištění pouze na indikaci léčba příznaků a projevů chronického žilního onemocnění. Nepřetržitá veřejná informační služba: tel.: +420 221 115 150, e-mail: info.cz@krka.biz; www.krka.cz/cz/leciva-a-jine-produkty.

Krka ČR, s.r.o.
Sokolovská 192/79
186 00 Praha 8 – Karlín
Tel. +420 221 115 115
www.krka.cz

Literatura:
1. SPC Flebazol 500 mg, SPC Flebazol 1000 mg

KRKA | 70let

HPV SI NEVYBÍRÁ

Očkováním chlapců a dívek je můžete pomoci chránit před HPV asociovanou rakovinou a dalšími onemocněními způsobenými některými typy HPV.



Od 1. 1. 2024 jsou všechny
vakcíny proti HPV hrazeny
všem dětem ve věku 11 až 14 let.¹

Zkrácená informace o přípravku

Gardasil® 9 injekční suspenze v předplněné injekční stříkačce, 9valentní očkovací látka proti lidskému papilomaviru (rekombinantní, adsorbovaná)

Složení: Papilomavírů humaní typů 6 proteinů L1 30 mikrogramů; Papilomavírů humaní typů 11 proteinů L1 40 mikrogramů; Papilomavírů humaní typů 16 proteinů L1 60 mikrogramů; Papilomavírů humaní typů 18 proteinů L1 40 mikrogramů; Papilomavírů humaní typů 31 proteinů L1 20 mikrogramů; Papilomavírů humaní typů 33 proteinů L1 20 mikrogramů; Papilomavírů humaní typů 45 proteinů L1 20 mikrogramů; Papilomavírů humaní typů 52 proteinů L1 20 mikrogramů; Papilomavírů humaní typů 58 proteinů L1 20 mikrogramů; lidský papilomavírů HPV L1 protein ve formě viru podobných částic vyrobený v kvasnicích (*Saccharomyces cerevisiae* CANADÉ3C-5 (kmen 1895)) rekombinantní DNA technologií adsorbovaný na amorfním síran-hydroxyfosforečnanu hlinítem jako adjuvanci (0,5 miligramu Al). **Indikace:** aktivní imunizaci jedinců ve věku od 9 let proti následujícím HPV onemocněním: premaligní léze a cervikální, vulvální, vaginální a anální karcinomy způsobené HPV typy obsaženými v očkovací látce; genitální bradavice (*Condyloma acuminata*) způsobené specifickými HPV typy. **Dávkování a způsob podání:** *Jedinci ve věku 9 až 14 let včetně v době podání první injekce:* Přípravek Gardasil 9 lze podat podle dvoudávkového schématu (0, 6–12 měsíců). Druhá dávka se má podat 5 až 13 měsíců po první dávce. Pokud je druhá dávka podána dříve než 5 měsíců po první dávce, vždy se má podat třetí dávka. Přípravek Gardasil 9 lze podat podle třídávkového schématu (0, 2, 6 měsíců). Druhá dávka se má podat nejmenší jeden měsíc po první dávce a třetí dávka se má podat nejmenší 3 měsíce po druhé dávce. Všechny tři dávky mají být podány v průběhu jednoho roku. *Jedinci ve věku 15 let a starší v době podání první injekce:* Přípravek Gardasil 9 se má podat podle třídávkového schématu (0, 2, 6 měsíců). Druhá dávka se má podat nejmenší jeden měsíc po první dávce a třetí dávka se má podat nejmenší 3 měsíce po druhé dávce. Všechny tři dávky mají být podány v průběhu jednoho roku. Doporučuje se, aby jedinci, kteří dostanou jako 1. dávku přípravku Gardasil 9, dokončili 3dávkové očkovací schéma přípravkem Gardasil 9. Potřeba posilovací dávky nebyla stanovena. Studie se smíšeným (zaměnitelným) režimem očkovacích látek nebyly s přípravkem Gardasil 9 provedeny. Jedinci dříve očkováni v 3dávkovém schématu kvadrivalentní očkovací látkou proti HPV typům 6, 11, 16 a 18, mohou dostat 3 dávky přípravku Gardasil 9. *Pediatrická populace (děti ve věku < 9 let):* Bezpečnost a účinnost přípravku Gardasil 9 u dětí ve věku méně než 9 let nebyla stanovena. *Populace žen ve věku ≥ 27 let:* Bezpečnost a účinnost přípravku Gardasil 9 u žen ve věku 27 let a více nebyla studována. Očkovací látku je nutno aplikovat intramuskulární injekcí (preferuje se oblast deltového svalu horní paže nebo horní anterolaterální oblast stehna). Přípravek Gardasil 9 nesmí být aplikován intravaskulárně, subkutánně nebo intradermálně. Očkovací látka nesmí být smíchána s žádnou jinou očkovací látkou ani roztokem v jedné injekční stříkačce. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivé látky nebo na kteroukoli pomocnou látku. Jedinci s hypersenzitivní reakcí po předchozí aplikaci přípravku Gardasil 9 nebo Gardasil/Silgard nesmí dostat přípravek Gardasil 9. **Zvláštní upozornění a opatření pro použití:** Musí být k dispozici odpovídající lékařská péče a dohled pro případ vzácných alergických reakcí po podání očkovací látky. Zejména u dospívajících může v důsledku psychogenní reakce na vpich jehly dojít po jakémkoliv očkování, nebo dokonce i před ním, k synkopě (mdlobám), někdy doprovázené pádem. Při probírání se z mdlob se mohou objevit některé neurologické projevy, jako jsou přechodné poruchy vidění, parestezie a tonicko-klonické pohyby končetin. Proto mají být očkováni jedinci sledováni přibližně 15 minut po podání očkovací látky. U jedinců s akutním závažným febrilním onemocněním je třeba očkování odložit. Méně závažné infekce jako mírný zánět horních cest dýchacích nebo horečka nížšího stupně nejsou kontraindikací k imunizaci. Stejně jako u jakékoliv očkovací látky nemusí očkování přípravkem Gardasil 9 zajistit ochranu všem očkovaným. Očkovací látka chrání pouze proti onemocněním, která jsou způsobena typy HPV, na které je očkovací látka zaměřena. Proto je nezbytné i nadále používat vhodná opatření proti sexuálnímu přenosným onemocněním. Očkovací látka je pouze k profylaktickému použití a nemá žádný účinek na aktivní infekci HPV nebo klinicky prokázané onemocnění. Není také určena k prevenci progresu jiných zjištěných lézí souvisejících s HPV. Přípravek Gardasil 9 nezabírá lézím způsobeným typem HPV obsaženým v očkovací látce u jedinců již infikovaných tímto HPV typem v době očkování. Protože žádná očkovací látka nemá 100% účinnost a přípravek Gardasil 9 neposkytne ochranu proti všem typům HPV nebo proti infekci HPV přítomné v době očkování, zůstává cervikální screening kriticky důležitý a musí probíhat v souladu s lokálními doporučeními. Nejsou k dispozici žádné údaje ohledně použití přípravku Gardasil 9 u jedinců s poruchou imunitní odpovědi. Jedinci s poruchou imunitní odpovědi v důsledku užívání účinné imunosupresivní léčby, genetické poruchy, infekce virem lidské imunodeficiencie (HIV) nebo dalších příčin nemusí na očkovací látku reagovat. U jedinců s trombocytopenií nebo jakoukoliv jinou poruchou srážlivosti musí být tato očkovací látka aplikována s opatrností kvůli možnému krvácení po intramuskulární aplikaci. Nejsou k dispozici žádné údaje týkající se bezpečnosti, imunogenity nebo účinnosti, které by podpořily zaměnitelnost přípravku Gardasil 9 s bivalentní nebo kvadrivalentní očkovací látkou proti HPV. **Interakce:** Bezpečnost a imunogenita u jedinců, kteří dostali imunoglobulin nebo krevní deriváty v průběhu 3 měsíců před očkováním nebyla v klinických studiích hodnocena. *Použití s dalšími očkovacími látkami:* Gardasil 9 může být podán současně s kombinovanou posilovací (booster) očkovací látkou obsahující difterii (d) a tetanus (T) buď s pertusis [acelulární komponenta] (ap) a/nebo s poliomylitidou [inaktivovaná] (IPV) (očkovací látky dTap, dT-IPV, dTap-IPV). *Použití s hormonální antikoncepcí:* V klinických studiích 60,2% žen ve věku 16 až 26 let, kterým byl aplikován přípravek Gardasil 9, užívalo v průběhu očkovací fáze klinické studie hormonální antikoncepci. Nezdálo se, že by užívání hormonální antikoncepce ovlivňovalo typové specifickou imunitní odpověď na přípravek Gardasil 9. **Těhotenství, kojení a fertilita:** Poregistrační data ze souboru těhotných žen nenaazují žádné malformační účinky nebo fetální/neonataální toxicitu přípravku Gardasil 9, pokud byl podán během těhotenství. Studie na zvířatech neprokazují reprodukční toxicitu. Nicméně údaje nejsou považovány za dostačující pro to, aby mohlo být použito přípravku Gardasil 9 doporučenou v průběhu těhotenství. Očkování musí být odloženo až do ukončení těhotenství. Přípravek Gardasil 9 lze aplikovat během kojení. Studie na zvířatech nenaazují škodlivé účinky na fertilitu. **Nežádoucí účinky:** Celkem 15 776 jedincům (10 495 jedinců ve věku 16 až 26 let a 5 281 dospívajících ve věku 9 až 15 let při zařazení do studie) byl podán přípravek Gardasil 9. Několik jedinců (0,1%) skončilo kvůli nežádoucím účinkům. Nejčastějšími nežádoucími účinky pozorovanými po aplikaci přípravku Gardasil 9 byly reakce v místě aplikace injekce (84,8% očkovaných jedinců v průběhu 5 dnů po některé z očkovacích návštěv) a bolest hlavy (13,2% očkovaných jedinců v průběhu 15 dnů následujících po některé z očkovacích návštěv). V jedné z těchto klinických studií, která zahrnovala 1 053 zdravých dospívajících ve věku 11 až 15 let, se ukázalo, že pokud došlo k aplikaci první dávky přípravku Gardasil 9 současně s posilovací dávkou kombinované vakcíny proti difterii, tetanu, pertusis [acelulární komponenta] a poliomylitidě [inaktivované], bylo hlášeno více nežádoucích účinků, jako jsou reakce v místě aplikace injekce (otok, erytém), bolest hlavy a pyrexie. Pozorované rozdíly byly < 10% a u většiny subjektů byly hlášeny nežádoucí účinky mírné až střední intenzity. **Uchovávání:** Uchovávejte v chladničce (2 °C – 8 °C). Chraňte před mrazem. Uchovávejte předplněnou injekční stříkačku ve vnější krabičce, aby byl přípravek chráněn před světlem. Přípravek Gardasil 9 musí být po vyjmutí z lednice podán co nejdříve je to možné. Stabilitní údaje naznačují, že složky vakcíny jsou stabilní po dobu 96 hodin, pokud jsou uchovávány při teplotách od 8 °C do 40 °C nebo po dobu 72 hodin, pokud jsou uchovávány při teplotách od 0 °C do 2 °C. Po uplynutí této doby musí být přípravek Gardasil 9 použit nebo zlikvidován. Tyto informace jsou určeny pouze pro zdravotnické pracovníky v případě dočasného teplotního výkyvu. **Léková forma:** Injekční suspenze v předplněné injekční stříkačce. Čirá tekutina s bílou sraženinou. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Merck Sharp & Dohme B.V./Waarderweg 39 2031 BN Haarlem Nizozemsko*. **Registrační číslo:** EU/1/15/1007/002. **Datum revize textu:** 12.05.2023. RCN 000025177-CZ

* Všímejte si, prosím, změn v souhrnu informací o přípravku

Pro kohortu dívek a chlapců od dovršeného 11. do dovršeného 15. roku hrazeno z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Pro ostatní pacientky a pacienty není hrazeno z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Přípravek je vázán na lékařský předpis. Dříve než přípravek předepíšete, seznámte se, prosím, s úplným souhrnem údajů o přípravku.

Reference: 1. Zákon č. 48/1997 Sb. Zákon o veřejném zdravotním pojištění, dostupný na <https://www.zakonyprolid.cz/cs/1997-48/zneni-20240101>. Naposledy zobrazeno 20. 2. 2024.



Copyright © 2024 Merck & Co., Inc., Rahway, NJ, USA
a přidružené společnosti. Všechna práva vyhrazena.
Merck Sharp & Dohme s.r.o., Na Valentině 3336/4, 150 00 Praha 5,
Česká republika, IČ: 28462564
Tel.: +420 277 050 000, e-mail: dpoc_czechslovak@merck.com, www.msd.cz
CZ-GSL-00210 (11.0), datum přípravy materiálu: 2/2024



Vakcína proti lidskému papilomaviru
[typy 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58]
(rekombinantní, adsorbovaná)

Už v prvním
roce života.¹

Vaxneuvance® přináší kombinaci silné imunogenity a širokého sérotypového pokrytí.¹



**Pro děti PLNĚ HRAZENA
ze zdravotního pojištění^{2, 3, *}**

* Dle § 30 odst. 2 písm. j) zákona o veřejném zdravotním pojištění (ve znění účinném od 1. 1. 2024) je hrazeno očkování a léčivé přípravky obsahující očkovací látky proti pneumokokovým infekcím, pokud byly všechny dávky očkovací látky aplikovány do sedmého měsíce věku pojištěnce; hrazenou službou je též přeočkování provedené do patnáctého měsíce věku pojištěnce. Hrazenou službou je dále i očkování provedené po uplynutí lhůt stanovených v uvedeném ustanovení, pokud došlo k odložení aplikace jedné nebo více dávek očkovacích látek z důvodu zdravotního stavu pojištěnce. Hrazené očkovací látky schvaluje Ministerstvo zdravotnictví a zveřejňuje je formou sdělení ve Sbírce zákonů a mezinárodních smluv.³ Toto sdělení bylo zveřejněno dne 8. 2. 2024.² Dále hrazeno také pro pojištěnce s rizikovými faktory zdravotního stavu dle § 30 odst. 2 písm. k) zákona o veřejném zdravotním pojištění.³

Reference: 1. SPC Vaxneuvance®. **2.** Sdělení Ministerstva zdravotnictví č. 23/2024 Sb.: Sdělení Ministerstva zdravotnictví o antigenním složení očkovacích látek proti pneumokokovým infekcím pro očkování v dětském věku a u pojištěnců s rizikovými faktory zdravotního stavu. In: Sbírka zákonů a mezinárodních smluv. ISSN 3029-5092. Dostupné z: <https://www.e-sbirka.cz/sb/2024/23?zalozka=text>. **3.** Zákon č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů – § 30 odst. 2 písm. j) a k).



Copyright © 2024 Merck & Co., Inc., Rahway, NJ, USA a přidružené společnosti. Všechna práva vyhrazena.
Merck Sharp & Dohme s.r.o., Na Valentince 3336/4, 150 00 Praha 5, Česká republika, IČ: 28462564
Tel.: +420 277 050 000, e-mail: dproc_czechslovak@merck.com, www.msd.cz

CZ-PVC-00167 (1.0)
02/2024

Zkrácená informace: Vaxneuvance® injekční suspenze v předplněné injekční stříkačce pneumokoková polysacharidová konjugovaná vakcína (15valentní, adsorbovaná). Kvalitativní a kvantitativní složení: 1 dávka (0,5 ml) obsahuje: *Streptococci pneumoniae* serotypy 1,3,4,5,6A,7F,9V,14,18C,19A,19F,22F,23F,33F^{1,2} polysacharidum á 2,0 mikrogramů, *Streptococci pneumoniae* serotypy 6B^{1,2} polysacharidum á 4,0 mikrogramů. ^{1,2}Konjugován s proteinovým nosičem CRM₉₇ a adsorbován na adjuvans fosforečnan hliníty. Jedna dávka (0,5 ml) obsahuje 125 mikrogramů hliníku (Al³⁺) a přibližně 30 mikrogramů proteinového nosiče CRM₉₇.

Terapeutické indikace: indikováno k aktivní imunizaci za účelem prevence invazivního onemocnění, pneumonie a akutního zánětu středního ucha způsobených bakterií *Streptococcus pneumoniae* u kojenců, dětí a dospívajících ve věku od 6 týdnů do méně než 18 let. Indikováno k aktivní imunizaci za účelem prevence invazivního onemocnění a pneumonie způsobené bakterií *Streptococcus pneumoniae* u jedinců ve věku 18 let a starších.

Dávkování a způsob podání: kojenci a děti ve věku od 6 týdnů do méně než 2 let: Doporučený imunizační režim se skládá ze 3 dávek Vaxneuvance, každá po 0,5 ml. 1. dávka se podává nejdříve v 6. týdnu věku, přičemž 2. se podává o 8 týdnů později. Podání 3. (posilovací) dávky se doporučuje mezi 11. a 15. měsícem věku. Alternativně lze podat imunizační režim složený ze 4 dávek Vaxneuvance, každá po 0,5 ml. Tato primární série se skládá ze 3 dávek, přičemž 1. dávka se podává nejdříve v 6. týdnu věku, s intervalem 4 až 8 týdnů mezi dávkami primární série. Podání 4. (posilovací) dávky se doporučuje mezi 11. a 15. měsícem věku a nejméně 2 měsíce po třetí dávce. *Předčasné narození kojenci (<37 gestačních týdnů při narození)* – Doporučený imunizační režim se skládá ze 3dávkové primární série Vaxneuvance, následované čtvrtou (posilovací) dávkou, každá po 0,5 ml, stejně podání jako pro 3dávkovou primární sérii následovanou posilovací dávkou. *Předchozí vakcinace jinou pneumokokovou konjugovanou vakcínou* – Kojenci a děti, kteří zahájili imunizaci jinou pneumokokovou konjugovanou vakcínou mohou na Vaxneuvance přejít kdykoli během schématu. **Doočkovací (catch-up) schéma pro děti ve věku od 7 měsíců do méně než 18 let:** *Neočkovaní kojenci ve věku od 7 měsíců do méně než 12 měsíců* 3 dávky, každá po 0,5 ml, přičemž první dvě se podávají s odstupem nejméně 4 týdnů. 3. (posilovací) dávka se doporučuje po dosažení věku 12 měsíců, přičemž odstup od 2. dávky je nejméně 2 měsíce. *Neočkované děti ve věku od 12 měsíců do méně než 2 let* – 2 dávky, každá po 0,5 ml, s intervalem mezi dávkami 2 měsíce. *Očkování nebo nedočkování dětí a dospívajících ve věku od 2 do méně než 18 let* – 1 dávka (0,5 ml). Pokud byla podána předchozí pneumokoková konjugovaná vakcína, musí před podáním Vaxneuvance uplynout nejméně 2 měsíce. **Očkovací schéma pro jedince ve věku 18 let a starší:** 1 dávka (0,5 ml). Nebyla stanovena potřeba opakované vakcinace následnou dávkou Vaxneuvance. **Zvláštní skupiny pacientů:** Jedincům, kteří mají jedno nebo více základních onemocnění, které je predisponuje/ predisponují ke zvýšenému riziku pneumokokového onemocnění (jako jsou jedinci se srpkovitou anémií nebo s infekcí virem lidské imunodeficiencie (HIV) nebo jedinci po transplantaci hematopoetických kmenových buněk (HSCT) nebo imunokompetentní jedinci ve věku 18 až 49 let s rizikovými faktory pro pneumokokové onemocnění), může být podána jedna nebo více dávek Vaxneuvance. **Způsob podání:** nutno aplikovat intramuskulární injekcí. Přednostním místem podání je anterolaterální část stehna u kojenců nebo *m. deltoideus* v oblasti horní části paže u dětí a dospělých. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivé látky nebo na kteroukoli pomocnou látku uvedenou v bodě 6.1 SPC nebo na kteroukoli vakcínu obsahující difterický toxin. **Zvláštní upozornění a opatření pro použití:** Vaxneuvance nesmí být aplikována intravaskulárně. Stejně jako je tomu u všech injekčních vakcín, má být i po podání této vakcíny vždy k dispozici odpovídající lékařská péče a dohled pro případ vzácné anafylaktické příhody. **Souběžné onemocnění:** Vakcinace má být odložena u jedinců trpících akutním závažným horečnatým onemocněním nebo akutní infekcí. Přítomnost méně závažné infekce a/nebo malé zvýšení tělesné teploty není důvodem k odložení vakcinace. **Trombocytopenie a poruchy koagulace:** Jako je tomu u jiných i.m. injekcí, jedincům na antikoagulační léčbě nebo jedincům s trombocytopenií nebo jakoukoli poruchou koagulace (hemofilie), je nutno tuto vakcínu podávat s opatrností. Vaxneuvance lze podat s.c., pokud potenciální přínos jasně převáží rizika. **Apnoe u předčasně narozených kojenců:** u velmi předčasně narozeným (< 28. gestačním týdnem) kojencům a zvláště těm, kteří měli respirační nezralost, je nutno brát v potaz potenciální riziko apnoe a je potřeba monitorovat dech po dobu 48–72 hodin. Jelikož jsou přínosy vakcinace v této věkové skupině kojenců velké, nemá být vakcinace obecně odprávněna ani odkládána. **Imunokompromitovaní jedinci:** mohou mít sníženou protilátkovou odpověď. Údaje o bezpečnosti a imunogenitě Vaxneuvance nejsou k dispozici od jedinců z jiných specifických imunokompromitovaných skupin než uvedených výše a vakcinaci je nutno individuálně zvážit. **Ochrana:** Stejně jako u jakékoliv vakcíny, nemusí vakcinace Vaxneuvance zajistit ochranu všem očkovaným. Vaxneuvance bude chránit pouze proti sérotypům bakterie *Streptococcus pneumoniae*, které jsou ve vakcíně obsaženy. **Sodík:** Tento LP obsahuje méně než 1 mmol (23 miligramů) sodíku v jedné dávce, tzn. je v podstatě „bez sodíku“. **Interakce:** Různé injekční vakcíny je vždy nutno aplikovat do různých injekčních míst. Imunosupresivní terapie mohou imunitní odpovědi na vakcíny snižovat. Kojenci a děti ve věku od 6 týdnů až do méně než 2 let: Vaxneuvance lze podávat současně s kterýmkoli z následujících vakcinačních antigenů, buď ve formě monovalentních nebo kombinovaných vakcín: záškrt, tetanus, černý kašel, poliomyelitida (sérotypy 1, 2 a 3), hepatitida A i B, *Haemophilus influenzae* typu b, spalničky, příušnice, zarděnky, plané neštovice a rotavírová vakcína. **Děti a dospívající ve věku od 2 do méně než 18 let:** Pro podávání vakcíny Vaxneuvance současně s jinými vakcínami nejsou k dispozici žádné údaje. **Dospělí:** Vakcínu Vaxneuvance lze podávat současně se sezónní kvadrivalentní vakcínou proti chřipce (štěpený virion, inaktivovaná). Pro souběžné podání vakcíny Vaxneuvance s jinými vakcínami nejsou k dispozici žádné údaje. **Fertilita, těhotenství a kojení:** Zkušenosti s podáváním Vaxneuvance těhotným ženám jsou omezené. Podání vakcíny Vaxneuvance v těhotenství má být zvažováno pouze v případě, pokud možné přínosy převáží jakákoli potenciální rizika pro matku a plod. Není známo, zda se Vaxneuvance vylučuje do mateřského mléka. Nejsou k dispozici žádné data o vlivu Vaxneuvance na fertilitu u lidí. **Nežádoucí účinky:** Kojenci a děti ve věku od 6 týdnů do méně než 2 let: Na základě výsledků u 3 589 účastníků byly nejčastějšími nežádoucími účinky byly pyrexie $\geq 38^\circ\text{C}$ (75,2 %), podrážděnost (74,5 %), somnolence (55,0 %), bolest v místě injekce (44,4 %), erytém v místě injekce (41,7 %), snížení chuti k jídlu (38,2 %), indurace v místě injekce (28,3 %) a otok v místě injekce (28,2 %). Většina zaznamenaných uvedených nežádoucích účinků byla mírná až středně závažná (na základě intenzity nebo velikosti) a byla krátkého trvání (≤ 3 dny). Závažné reakce (definované jako extrémní sklíčenost nebo neschopnost obvyklých aktivit nebo reakce v místě injekce o velikosti $> 7,6$ cm) se po kterékoli dávce vyskytly u $\leq 3,5$ % kojenců a dětí, kromě podrážděnosti, která se vyskytla u 11,4 % účastníků. **Děti a dospívající ve věku od 2 do méně než 18 let:** Nejčastějšími nežádoucími účinky byly bolest v místě injekce (54,8 %), myalgie (23,7 %), otok v místě injekce (20,9 %), erytém v místě injekce (19,2 %), únava (15,8 %), bolest hlavy (11,9 %), indurace v místě injekce (6,8 %) a pyrexie $\geq 38^\circ\text{C}$ (5,6 %). Většina zaznamenaných uvedených nežádoucích účinků byla mírná až středně závažná (na základě intenzity nebo velikosti) a krátkého trvání (≤ 3 dny); závažné reakce (definované jako viz Kojenci a děti ve věku od 6 týdnů do méně než 2 let) se vyskytly u $\leq 4,5$ % dětí a dospívajících. **Dospělí ve věku 18 let a starší:** V souhrnné analýze 7 studií byly nejčastějšími nežádoucími účinky bolest v místě injekce (64,6 %), únava (23,4 %), myalgie (20,7 %), bolest hlavy (17,3 %), otok v místě injekce (16,1 %), erytém v místě injekce (11,3 %) a artralgie (7,9 %). Většina zaznamenaných NÚ byla v celém klinickém programu mírná (na základě intenzity nebo velikosti) a krátkého trvání (≤ 3 dny); závažné reakce (definované jako příhoda, která brání normálnímu dennímu aktivitám nebo reakce v místě injekce o velikosti > 10 cm) se vyskytly u $\leq 1,5$ % dospělých. Pro kompletní informaci viz SPC kapitola 4.8. **Zvláštní opatření pro uchovávání:** uchovávejte v chladničce (2 °C – 8 °C). Chraňte před mrazem a světlem. Vaxneuvance má být po vyjmutí z chladničky podána co nejdříve. V případě, že dojde k dočasným teplotním výkyvům, údaje o stabilitě ukazují, že vakcína Vaxneuvance je stabilní při teplotách do 25 °C po dobu 48 hodin. **Balení:** 0,5 ml suspenze v předplněné injekční stříkačce s pístovou zátkou a krytem hrotu. Velikosti balení po 1 nebo 10 předplněných injekčních stříkačkách buď bez jehel, nebo s 1 nebo se 2 samostatnými jehlami. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Merck Sharp & Dohme B.V., Waarderweg 39, 2031 BN Haarlem, Nizozemsko. **Registrační číslo/číslo:** EU/1/21/1591/001,002,003,004,005,006,007 **Datum revize textu:** 16.11.2023 **RCN:** 000026511–CZ

Výdej léku je vázaný na lékařský předpis. Přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění pro stanovené skupiny pacientů (viz Metodický postup k vykazování očkování dostupný na <https://www.vzp.cz/poskytovatele/informace-pro-praxi/ockovani/metodicky-postup-k-vykazovani-ockovani>). V případě dotazů kontaktuje příslušnou zdravotní pojišťovnu. Dříve než přípravek předepíšete, seznámte se prosím s úplným souhrnem údajů o přípravku.



Copyright © 2024 Merck & Co., Inc., Rahway, NJ, USA a přidružené společnosti. Všechna práva vyhrazena.
Merck Sharp & Dohme s.r.o., Na Valentince 3336/4, 150 00 Praha 5, Česká republika, IČ: 28462564
Tel.: +420 277 050 000, e-mail: dpoc_czechslovak@merck.com, www.msd.cz

CZ-PVC-00167 (1.0)
02/2024

OČKOVÁNÍ PROTI HPV je vhodné i pro dospělé.




GARDASIL®9

Zkrácená informace o přípravku Gardasil® 9 Injekční suspenze v předplněné injekční stříkačce, Svalentní očkovací látka proti lidskému papilomaviru (rekombinantní, adsorbovaná) • **Složení:** Papilomavir humaní typi 6 proteinum L1 30 mikrogramů; Papilomavir humaní typi 11 proteinum L1 40 mikrogramů; Papilomavir humaní typi 16 proteinum L1 60 mikrogramů; Papilomavir humaní typi 18 proteinum L1 40 mikrogramů; Papilomavir humaní typi 31 proteinum L1 20 mikrogramů; Papilomavir humaní typi 33 proteinum L1 20 mikrogramů; Papilomavir humaní typi 45 proteinum L1 20 mikrogramů; Papilomavir humaní typi 52 proteinum L1 20 mikrogramů; Papilomavir humaní typi 58 proteinum L1 20 mikrogramů lidský papilomavirus-HPV; L1 protein ve formě viru podobných částic vyrobený v kvasinkách (*Saccharomyces cerevisiae* CANADÉ3C-5 (kmen 1895)); rekombinantní DNA technologii adsorbovaný na normální síran-hydroxyfosforenanu hliníkem jako adjuvanci (0,5 miligramu Al); **Indikace:** aktivní imunizaci jedinců ve věku od 9 let proti následujícím HPV onemocněním: premaligní léze a cervikální, vulvální, vaginální a anální karcinomy způsobené HPV typy obsaženými v očkovací látce; genitální bradavice (*Condyloma acuminata*) způsobené specifickými HPV typy. **Dávkování a způsob podání:** Jedinci ve věku 9 až 14 let včetně v době podání první injekce: Přípravek Gardasil 9 lze podat podle dvoudávkového schématu (0, 6-12 měsíců). Druhá dávka se má podat 5 až 13 měsíců po první dávce. Pokud je druhá dávka podána dříve než 5 měsíců po první dávce, vždy se má podat třetí dávka. Přípravek Gardasil 9 lze podat podle třídávkového schématu (0, 2, 6 měsíců). Druhá dávka se má podat nejméně jeden měsíc po první dávce a třetí dávka se má podat nejméně 3 měsíce po druhé dávce. Všechny tři dávky mají být podány v průběhu jednoho roku. Jedinci ve věku 15 let a starší v době podání první injekce: Přípravek Gardasil 9 se má podat podle třídávkového schématu (0, 2, 6 měsíců). Druhá dávka se má podat nejméně jeden měsíc po první dávce a třetí dávka se má podat nejméně 3 měsíce po druhé dávce. Všechny tři dávky mají být podány v průběhu jednoho roku. Doporučuje se, aby jedinci, kteří dostanou jako 1. dávku přípravek Gardasil 9, dokončili 3dávkové očkovací schéma přípravkem Gardasil 9. Potřeba posilovací dávky nebyla stanovena. Studie se smíšeným (zaměřeným) režimem očkovacích látek nebyly s přípravkem Gardasil 9 provedeny. Jedinci dříve očkováni v 3dávkovém schématu kvadrivalentní očkovací látkou proti HPV typům 6, 11, 16 a 18, mohou dostat 3 dávky přípravku Gardasil 9. **Pediatrická populace (dětí ve věku < 9 let):** Bezpečnost a účinnost přípravku Gardasil 9 u dětí ve věku méně než 9 let nebyla stanovena. **Populace žen ve věku ≥ 27 let:** Bezpečnost a účinnost přípravku Gardasil 9 u žen ve věku 27 let a více nebyla studována. Očkovací látku je nutno aplikovat intramuskulární injekcí (preferuje se oblast deltového svalu horní paže nebo horní anterolaterální oblast stehna). Přípravek Gardasil 9 nesmí být aplikován intravaskulárně, subkutánně nebo intradermálně. Očkovací látka nesmí být smíchána s žádnou jinou očkovací látkou ani roztokem v jedné injekční stříkačce. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivé látky nebo na kteroukoli pomocnou látku. Jedinci s hypersenzitivní reakcí po předchozí aplikaci přípravku Gardasil 9 nebo Gardasil/Silgard nesmí dostat přípravek Gardasil 9. **Zvláštní upozornění a opatření pro použití:** Musí být k dispozici odpovídající lékařská péče a dohled pro případ vzácných anafylaktických reakcí po podání očkovací látky. Zejména u dospívajících může v důsledku psychogenní reakce na vpich jehly dojít po jakémkoliv očkování, nebo dokonce i před ním, k synkopě (mdlobám), někdy doprovázené pádem. Při probírání se z mdlob se mohou objevit některé neurologické projevy, jako jsou přechodné poruchy vidění, parastázie a tonicko-klonické pohyby končetin. Proto mají být očkováni jedinci sledováni přibližně 15 minut po podání očkovací látky. U jedinců s akutním závažným febrilním onemocněním je třeba očkování odložit. Méně závažné infekce jako mírný zánět horních cest dýchacích nebo horečka nízkého stupně nejsou kontraindikací k imunizaci. Stejně jako u jakékoli očkovací látky nemusí očkování přípravkem Gardasil 9 zajistit ochranu všem očkovaným. Očkovací látka chrání pouze proti onemocněním, která jsou způsobena typy HPV, na které je očkovací látka zaměřena. Proto je nezbytné i nadále používat vhodná opatření proti sexuální přenosným onemocněním. Očkovací látka je pouze k protylaktickému použití a nemá žádný účinek na aktivní infekci HPV nebo klinicky prokázané onemocnění. Není také určena k prevenci progresu jiných zjištěných lézí souvisejících s HPV. Přípravek Gardasil 9 nezabírá lézím způsobeným typem HPV obsaženým v očkovací látce u jedinců již infikovaných tímto HPV typem v době očkování. Protože žádná očkovací látka nemá 100% účinnost a přípravek Gardasil 9 neposkytne ochranu proti všem typům HPV nebo proti infekci HPV přítomné v době očkování, zůstává cervikální screening kriticky důležitý a musí probíhat v souladu s lokálními doporučeními. Nejsou k dispozici žádné údaje ohledně použití přípravku Gardasil 9 u jedinců s poruchou imunitní odpovědi. Jedinci s poruchou imunitní odpovědi v důsledku užívání účinné imunosupresivní léčby, genetické poruchy, infekce virem lidské imunodeficiency (HIV) nebo dalších příčin nemusí na očkovací látku reagovat. U jedinců s trombocytopenií nebo jakoukoli jinou poruchou srážlivosti musí být tato očkovací látka aplikována s opatrností kvůli možnému krvácení po intramuskulární aplikaci. Nejsou k dispozici žádné údaje týkající se bezpečnosti, imunogenity nebo účinnosti, které by podpořily zaměřitelnost přípravku Gardasil 9 s bivalentní nebo kvadrivalentní očkovací látkou proti HPV. Interakce: Bezpečnost a imunogenita u jedinců, kteří dostali imunoglobuliny nebo krevní deriváty v průběhu 3 měsíců před očkováním nebyla v klinických studiích hodnocena. **Použití s dalšími očkovacími látkami:** Gardasil 9 může být podán současně s kombinovanou posilovací (booster) očkovací látkou obsahující difteri (d) a tetanus (T) buď s pertusí [acelulární komponenta] (ap) a/nebo s poliomyelitidou [inaktivovaná] (IPV) (očkovací látky dTap, dTTap, dTap-IPV). **Použití s hormonální antikoncepcí:** V klinických studiích 60,2 % žen ve věku 16 až 26 let, kterým byl aplikován přípravek Gardasil 9, užívalo v průběhu očkovací fáze klinické studie hormonální antikoncepci. Nezdálo se, že by užívání hormonální antikoncepce ovlivňovalo typově specifickou imunitní odpověď na přípravek Gardasil 9. **Těhotenství, kojení a fertilita:** Pregistrační data ze souboru těhotných žen nenaznačují žádné malformační účinky nebo fetální/neonatační toxicitu přípravku Gardasil 9, pokud byl podán během těhotenství. Studie na zvířatech neprokazují reprodukční toxicitu. Nicméně údaje nejsou považovány za dostačující pro to, aby mohlo být použito přípravku Gardasil 9 doporučeno v průběhu těhotenství. Očkování musí být odloženo až do ukončení těhotenství. Přípravek Gardasil 9 lze aplikovat během kojení. Studie na zvířatech nenaznačují škodlivé účinky na fertilitu. **Nežádoucí účinky:** Celkem 15 776 jedincům (10 495 jedinců ve věku 16 až 26 let a 5 281 dospívajících ve věku 9 až 15 let při zařazení do studie) byl podán přípravek Gardasil 9. Několik jedinců (0,1 %) skončilo kvůli nežádoucím účinkům. Nejčastější nežádoucí účinky pozorovanými po aplikaci přípravku Gardasil 9 byly reakce v místě aplikace injekce (84,8 % očkovaných jedinců v průběhu 5 dnů po některé z očkovacích návštěv) a bolest hlavy (13,2 % očkovaných jedinců v průběhu 15 dnů následujících po některé z očkovacích návštěv). V jedné z těchto klinických studií, která zahrnovala 1 053 zdravých dospívajících ve věku 11 až 15 let, se ukázalo, že pokud došlo k aplikaci první dávky přípravku Gardasil 9 současně s posilovací dávkou kombinované vakcíny proti difterii, tetanu, pertusí [acelulární komponenta] a poliomyelitidě [inaktivované], bylo hlášeno více nežádoucích účinků, jako jsou reakce v místě aplikace injekce (otok, erytém), bolest hlavy a pyrexie. Pozorované rozdíly byly < 10 % a u většiny subjektů byly hlášeny nežádoucí účinky mírné až střední intenzity. **Uchovávání:** Uchovávejte v chladničce (2 °C – 8 °C). Chraňte před mrazem. Uchovávejte předplněnou injekční stříkačku ve vnější krabičce, aby byl přípravek chráněn před světlem. Přípravek Gardasil 9 musí být po vyjmutí z lednice podán co nejdříve je to možné. Stabilitní údaje naznačují, že složky vakcíny jsou stabilní po dobu 96 hodin, pokud jsou uchovávány při teplotách od 8 °C do 40 °C nebo po dobu 72 hodin, pokud jsou uchovávány při teplotách od 0 °C do 2 °C. Po uplynutí této doby musí být přípravek Gardasil 9 použit nebo zlikvidován. Tyto informace jsou určeny pouze pro zdravotnické pracovníky v případě dočasného teplotního výkyvu. **Léková forma:** Injekční suspenze v předplněné injekční stříkačce. Čirá tekutina s bílou sraženinou. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Merck Sharp & Dohme B.V. Waarderweg 39 2031 BN Haarlem Nizozemsko • **Registrační číslo:** EU/1/15/1007/002 **Datum revize textu:** 12.05.2023; RCM 000025177-CZ • ***Všimněte si, prosím, změny v souhrnu informací o přípravku.** Pro konkrtní dávek a chlapců od dovršeného 11. do dovršeného 15. roku hrazeno z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Pro ostatní pacienty a pacienty není hrazeno z prostředků veřejného pojištění. Přípravek je vázán na lékařský předpis. **Ufve než přípravek předepíše, seznáme se, prosím, s úplným souhrnem údajů o přípravku.**

Copyright © Merck Sharp & Dohme s.r.o., 2024. Všechna práva vyhrazena.

Merck Sharp & Dohme s.r.o., Na Valentince 3336/4, 150 00 Praha 5, Česká republika, tel.: +420 233 010 111, www.msd.cz, e-mail: dpoc_@cechsllovak@merck.com

CZ-GSL-00816

 **MSD**
INVENTING FOR LIFE

Wobenzym®

enterosolventní tablety

Jediný
lék pro
systémovou
enzymoterapii*



* dostupný v České republice

Léčivá síla enzymů

Podpurná léčba při zánětech*

www.wobenzym.cz



* Opakovaných a chronických, podrobnosti viz SPC. Literatura: SPC Wobenzym enterosolventní tablety. Datum revize textu: 26. 4. 2022.

Wobenzym enterosolventní tablety – zkrácená informace o přípravku: Složení: pancreatinum 300 Protease Ph. Eur.-j, trypsinum 360 F.I.P.-j, chymotrypsinum 300 F.I.P.-j, bromelaina 225 F.I.P.-j, papainum 90 F.I.P.-j, amylasum 50 F.I.P.-j, lipasum 34 F.I.P.-j, rutosidum trihydricum 50 mg. Celková proteolytická aktivita: 570 F.I.P.-j, celková amylolytická aktivita: 4030 F.I.P.-j, celková lipolytická aktivita: 4525 F.I.P.-j v 1 enterosolventní tabletě. **Farmakoterapeutická skupina:** Jiná léčiva pro poruchy muskuloskeletálního systému, enzymy. **Indikace:** Jako podpurná léčba: poúrazové otoky; lymfodémy různé etiologie; fibrocystická mastopatie; některé pooperační stavy v chirurgii; záněty povrchových žil; posttrombotický syndrom dolních končetin; revmatoidní artritida; revmatismus měkkých tkání; artróza (pokročilá stadia); chronické a opakované záněty v oblasti dutiny ústní, nosu, krku či uší, horních a dolních dýchacích cest, jako podpurná léčba během podávání antibiotik; chronické a opakované záněty v urogenitální oblasti, jako podpurná léčba během podávání antibiotik; chronická a opakovaná kožní zánětlivá onemocnění jako podpurná léčba během podávání antibiotik. **Kontraindikace:** hypersenzitivita na léčivé látky nebo na kteroukoliv pomocnou látku; vrozené nebo získané poruchy srážení krve jako hemofilie nebo trombocytopenie. **Zvláštní upozornění:** Příležitostně může při chronických onemocněních po začátku léčby Wobenzymem nastat zhoršení příznaků. V tomto případě by neměl být lék vysazen, ale mělo by se zvážit eventuelní přechodné snížení dosavadního dávkování. **Nežádoucí účinky:** ztráta chuti k jídlu, nauzea, průjem, změny konzistence, zápachu a barvy stolice, nadýmání. Vzácně anafylaktické reakce. **Dávkování:** zahajovací dávka 3×5 až 3×10 tablet denně, maximální dávka 3×10 tablet denně je doporučena pouze při léčbě úrazů a u pooperačních stavů v chirurgii jako počáteční léčba po dobu nejvýše 7 dní. V souvislosti s ústupem příznaků se dávkování postupně snižuje až na udržovací dávku 3×2 až 3×5 tablet denně. **Děti:** Bezpečnost a účinnost přípravku u dětí mladších 18 let nebyly stanoveny. **Balení:** po 200, 300 a 800 enterosolventních tabletách. **Uchovávání:** při teplotě do 25 °C. **Způsob výdeje a úhrady:** Volně prodejný lék. Bez úhrady z prostředků veřejného zdravotního pojištění. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Mucos Pharma GmbH & Co. KG, Německo, reg.č.: 87/322/91-C. **Datum poslední revize textu:** 26. 4. 2022.



Nestlé Česko s.r.o.
MUCOS Pharma CZ, s.r.o.

Mezi Vodami 2035/31, 143 20 Praha 4
Uhřetěveská 448, 252 43 Příhonice

www.nestlehealthscience.cz
www.mucos.cz

Jediná vakcína, která:

- proti RSV pomáhá chránit nejzranitelnější populace – kojence a starší dospělí.¹
- obsahuje prefuzní F antigeny RSV obou podskupin A i B.



Vakcína ABRYSVO je indikována k:¹



pasivní ochraně před onemocněním dolních cest dýchacích způsobeným respiračním syncytiálním virem (RSV) u kojenců od narození do 6 měsíců věku po imunizaci matky během těhotenství.



aktivní imunizaci osob ve věku 60 let a starších k prevenci onemocnění dolních cest dýchacích způsobeného RSV.

Reference: 1. SPC ABRYSVO

Přípravek ABRYSVO není hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis. Před předepsáním léku se, prosím, seznamte s úplnou informací o přípravku www.pfizer.cz/produkty/vpois.

Pfizer, spol. s r.o., Stroupežnického 17, 150 00 Praha 5, telefon: 283 004 111, fax: 251 610 270, www.pfizer.cz



DIGITALIZUJTE SVOJI LÉKAŘSKOU PRAXI

WWW.MESIMEDICAL.CZ





YLPIO®

telmisartanum 80 mg / indapamidum 2,5 mg

Zkrácené informace o léčivém přípravku **Ylpio 80 mg / 2,5 mg tablety**: **Složení**: Telmisartanum 80 mg a indapamidum 2,5 mg v 1 tabletě. **Indikace**: Substituční terapie esenciální hypertenze u dospělých pacientů, jejichž krevní tlak je kontrolován kombinací telmisartanu a indapamidu podávanými současně ve stejných dávkách, jako jsou v kombinaci. **Kontraindikace**: Hypersenzitivita na léčivé látky, sulfonamidy nebo pomocné látky, těžká porucha funkce jater nebo jaterní encefalopatie, těžká porucha funkce ledvin, hypokalemie, obstrukční poruchy žlučových cest. Kontraindikace během druhého a třetího trimestru těhotenství. Léčba přípravkem se během kojení nedoporučuje. Současné užívání telmisartanu s přípravky obsahujícími aliskiren je kontraindikováno u pacientů s diabetes mellitus nebo poruchou funkce ledvin (GFR < 60 ml/min/1,73 m²). **Nežádoucí účinky**: **Související s telmisartanem**: Infekce močových cest nebo horních cest dýchacích, hyperkalemie, synkopa, vertigo, bradykardie, kašel, průjem, dyspepsie, zvracení, pruritus, zvýšené pocení, kožní vyrážka, myalgie, poškození ledvin včetně akutního renálního selhání, bolesti na hrudi, astenie, zvýšení hladiny kreatininu v krvi. **Související s indapamidem**: Hypokalemie, únava, závratě, bolest hlavy, parestezie, nauzea, zvracení, zácpa, sucho v ústech, hypersenzitivní reakce, makulopapulární vyrážky, purpura, fotosenzitivita. **Interakce**: Kombinace telmisartanu s digoxinem může zvýšit hladinu digoxinu. Telmisartan může vyvolat hyperkalemii. Riziko se zvyšuje při kombinaci s dalšími látkami vyvolávajícími hyperkalemii (např. kalium šetrící diuretika, ACE inhibitory, NSAID, heparin, cyklosporin, takrolimus a trimethoprim). **Kombinace, které nejsou doporučeny**: Podání s draslík šetrícími diuretiky nebo přípravky obsahujícími draslík (např. spironolakton, amilorid, triamteren, náhražky soli obsahující draslík). Při nezbytnosti současného podávání je nutno často kontrolovat kalemii, případně EKG. Přípravek může zvyšovat plazmatickou koncentraci lithia. **Kombinace vyžadující zvýšenou opatrnost**: Nesteroidní protizánětlivé léky (NSAID) a kyselina salicylová (≥ 3 g/den) mohou snižovat antihypertenzní účinek. Při oslabené funkci ledvin může kombinace telmisartanu a přípravků blokujících cyklooxygenázu vést až k akutnímu selhání ledvin. U dehydratovaných pacientů hrozí riziko akutního renálního selhání. Předchozí léčba vysokými dávkami diuretik vede k riziku hypotenze po zahájení léčby telmisartanem. Kombinace s léčivými vyvolávajícími *torsade de pointes* (např. antiarytmika, některá antipsychotika, bepridil, erythromycin i.v., pentamidin, moxifloxacin, vinkamin i.v.) zvyšuje riziko ventrikulárních arytmií, zvláště *torsade de pointes*. Je tedy třeba sledovat a korigovat hypokalemii a monitorovat elektrolyty a EKG. Doporučuje se používat látky, u kterých při hypokalemii nehrozí riziko *torsade de pointes*. Jiná léčiva způsobující pokles hladiny draslíku (např. i.v. amfotericin B, kortikosteroidy, tetrakosaktid, stimulační laxativa) zvyšují riziko hypokalemie (kalemie se má sledovat a korigovat). Hypokalemie predisponuje k toxickým účinkům digitalis a při současně léčbě se doporučuje monitorování kalemie a EKG. Zvýšené opatrnosti je třeba rovněž dbát při kombinaci s ACE inhibitory (zejména v počátcích léčby a při depleci sodíku nebo při městnavém srdečním selhání) a je třeba brát v úvahu, že se nedoporučuje duální blokáda RAAS pomocí kombinovaného užívání inhibitorů ACE, blokátorů receptorů pro angiotenzin II nebo aliskirenu. Dále je třeba dbát zvýšené opatrnosti při kombinaci s baklofenem a alopurinolem. **Kombinace, jež je nutno vzít v úvahu**: Jiné antihypertenzní léky, imipraminová antidepresiva, neuroleptika, baklofen a amifostin mohou zvýšit antihypertenzní účinek. Ortostatická hypotenze může být potencována alkoholem, barbituráty, narkotiky nebo antidepresivy. Opatrnosti je dále třeba při kombinaci s metforminem (riziko laktátové acidózy), jodovanými kontrastními látkami, vápníkem, cyklosporinem, takrolimem a kortikosteroidy. **Upozornění**: Léčba nesmí být zahájena během těhotenství. Jestliže je zjištěno těhotenství, musí být léčba přípravkem ihned ukončena. Pacientům s oboustrannou stenózou renální arterie nebo se stenózou arterie zásobující jedinou funkční ledvinu hrozí během léčby zvýšené riziko těžké hypotenze a renální nedostatečnosti. Thiazidům podobná diuretika jsou plně účinná pouze při normální nebo minimálně snížené funkci ledvin. U pacientů s poruchou renálních funkcí užívajících telmisartan se doporučuje sledování kalemie a kreatininemie. U pacientů s primárním aldosteronismem se léčba telmisartanem nedoporučuje. Je třeba věnovat zvýšenou pozornost pacientům trpícím stenózami aortální nebo mitrální chlopně nebo obstrukční hypertrofií kardiomyopatií. Pravidelné sledování hladiny glukózy v krvi je důležité u diabetiků. U pacientů, jejichž cévní tonus a renální funkce závisí převážně na aktivitě RAAS (např. u pacientů se závažným městnavým srdečním selháním nebo u pacientů s průvodním onemocněním ledvin, včetně stenózy renální arterie), může být léčba spojena s akutní hypotenzí, hyperazotemií, oligurií nebo vzácněji i s akutním selháním ledvin. U pacientů s poklesem intravaskulárního objemu nebo koncentrace sodíku (např. v důsledku diuretické terapie, omezování soli v dietě, průjmů nebo zvracení) se zejména po první dávce telmisartanu/indapamidu může objevit symptomatická hypotenze. Natremii je nutno stanovit před zahájením léčby a pravidelně kontrolovat, častěji u starších pacientů a u pacientů s cirkózou jater. U rizikových pacientů z hlediska hyperkalemie se doporučuje kalemii monitorovat. Je třeba zabránit vzniku hypokalemie, zejména u vysoce rizikových skupin pacientů, tj. u starších pacientů, podvyživených pacientů a/nebo nemocných osob, užívajících řadu léků současně, u cirhotiků s otoky a ascitem, u pacientů s onemocněním koronárních tepen, pacientů se srdečním selháním a osob s dlouhým QT intervalem. V těchto případech je třeba častěji kontrolovat a korigovat kalemii, stejně jako u pacientů užívajících srdeční glykosidy nebo látky způsobující *torsade de pointes*. Přípravek může způsobit přechodné zvýšení hladiny vápníku v plazmě. Skutečná hyperkalcemie může být výsledkem nerozpoznané hyperparatyreózy. U nemocných se zvýšenou hladinou kyseliny močové hrozí záchvat dny. Sulfonamidy nebo deriváty sulfonamidů mohou způsobit idiosynkratickou reakci vedoucí k choroidální efuzi s defektem zorného pole, přechodné myopii a akutnímu glaukomu s uzavřeným úhlem. Při nadměrném snížení krevního tlaku u pacientů s ischemickou kardiopatií nebo s ischemickou chorobou srdeční může dojít k infarktu myokardu nebo k cévní mozkové příhodě. **Dávkování a způsob podání**: Doporučená dávka je jedna tableta denně. Při těžké poruše funkce ledvin (clearance kreatininu pod 30 ml/min), u hemodialyzovaných pacientů a při těžké poruše funkce jater je přípravek kontraindikován. U pacientů s lehkou až středně těžkou poruchou funkce jater je nutná úprava dávkování a dávka telmisartanu nemá překročit 40 mg telmisartanu denně. Tablety se užívají před jídlem, během jídla nebo po jídle s trochou tekutiny. **Zvláštní opatření pro uchování**: Uchovávejte v původním obalu, aby byl přípravek chráněn před světlem. **Balení**: 30 nebo 100 tablet po 80 mg (telmisartanum) / 2,5 mg (indapamidum). **Datum revize textu**: 30. 8. 2022. S podrobnějšími informacemi o přípravku se seznamte v SPC. Přípravek je vázán na lékařský předpis a je hrazen z prostředků zdravotního pojištění. **Výrobce a držitel rozhodnutí o registraci**: PRO.MED.CS Praha a.s., Telčská 377/1, Michle, 140 00 Praha 4, Česká republika.

PRO.MED.CS Praha a.s.

Telčská 377/1, Michle, 140 00 Praha 4, Česká republika
www.promed.cz

35 YEARS
CARE & INNOVATION

PRO.MED.CS
Pražská a.s.

0112012754



QuickSeal

Váš specialista na POCT přístroje a rychlou diagnostiku

Speciální AKCE po dobu
18. KONGRESU PRIMÁRNÍ PÉČE



Vybavte si ordinaci profesionálními POCT přístroji

**Zastavte se
u nás na stánku!**
**Slosování o kávovar
proběhne v sobotu
10:45 hodin na našem
stánku.**

Těšíme se na Vás!



Veškerá sdělení mají pouze informační charakter, bez záruky správnosti jeho obsahu. QUICKSEAL INTERNATIONAL, s. r. o., neručí za správnost obsahu z důvodu možných tiskových a redakčních chyb. Reklama je určena pro odborníky. Pozorně si přečtěte návod k použití. Použití obrázků a textů není bez předchozího souhlasu dovoleno. Všechna práva vyhrazena. Datum vydání 3/2024 © 2024 QUICKSEAL INTERNATIONAL, s. r. o.

info@quickseal.eu

+420 273 167 580

www.quickseal.eu

 quickseal.eu

MenQuadfi®

konjugovaná vakcína proti
meningokokům skupiny A, C, W, Y



bez nutnosti rekonstituce



jednoduché dávkovací schéma
pro všechny věkové kategorie



MenQuadfi®
Konjugovaná vakcína proti
meningokokům (skupiny A, C, W a Y)

sanofi

Reference: Souhrn údajů o přípravku MenQuadfi. Datum revize textu 11/2023.

ZKRÁCENÁ INFORMACE O LÉČIVÉM PŘÍPRAVKU

▼ Tento léčivý přípravek podléhá dalšímu sledování. To umožní rychlé získání nových informací o bezpečnosti. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili jakákoli podezření na nežádoucí účinky.

Název přípravku: MenQuadfi injekční roztok. Konjugovaná vakcína proti meningokokům skupiny A, C, W a Y. **Léčivá látka:** Jedna dávka (0,5 ml) obsahuje: *Neisseriae meningitidis* classis A polysaccharidum 10 mikrogramů, *Neisseriae meningitidis* classis C polysaccharidum 10 mikrogramů, *Neisseriae meningitidis* classis Y polysaccharidum 10 mikrogramů, *Neisseriae meningitidis* classis W-135 polysaccharidum 10 mikrogramů, vše konjugováno na proteinový nosič tetanického toxoidu 55 mikrogramů. **Terapeutické indikace:** Vakcína MenQuadfi je indikována k aktivní imunizaci jedinců od 12 měsíců věku proti invazivnímu meningokokovému onemocnění vyvolanému séro skupinami A, C, W a Y *Neisseria meningitidis*. Použití této vakcíny musí být v souladu s dostupnými oficiálními doporučeními. **Dávkování a způsob podání:** Základní očkování: Jedinci od 12 měsíců věku: jedna dávka (0,5 ml). Posilovací očkování: Jednu 0,5ml dávku vakcíny MenQuadfi lze použít k posílení imunity u osob, které byly dříve očkovány meningokokovou vakcínou obsahující stejné séro skupiny. Údaje o dlouhodobém přetrvávání protilátek po očkování vakcínou MenQuadfi jsou k dispozici až 7 let po očkování. Nejsou k dispozici údaje o potřebě nebo načasování posilovací dávky vakcíny MenQuadfi. **Způsob podání:** Pouze formou intramuskulární injekce, přednostně do deltového svalu nebo anterolaterální části stehna. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivé látky nebo na kteroukoli pomocnou látku nebo po předchozím podání této vakcíny nebo vakcíny obsahující tytéž složky. **Zvláštní upozornění a opatření pro použití:** Aby se zlepšila sledovatelnost biologických léčivých přípravků, má se přehledně zaznamenat název podaného přípravku a číslo šarže. Vakcína MenQuadfi se nesmí podávat subkutánně, intravaskulárně ani intradermálně. Stejně jako u všech injekčně aplikovaných vakcín musí být zajištěna dostupnost vhodné lékařské péče a dohled pro případ výskytu anafylaktického šoku po podání vakcíny. Očkování má být odloženo u osob s akutním závažným febrilním onemocněním. Lehká infekce, například nachlazení, by však neměla vést k odložení očkování. Vakcínou MenQuadfi je třeba podávat s opatrností jedincům s trombocytopenií nebo jinou poruchou koagulace, která by byla kontraindikací intramuskulární injekce, pokud potenciální přínos nepřevládá riziko podání. Vakcína MenQuadfi bude chránit pouze před séro skupinami A, C, W a Y *Neisseria meningitidis*. Vakcína nebude chránit proti žádným jiným séro skupinám *Neisseria meningitidis*. Stejně jako u jiných vakcín nemusí vakcína MenQuadfi chránit všechny očkované. **Interakce:** V případě současného podání se musí vakcíny aplikovat do různých končetin a musí se použít samostatné injekční stříkačky. Ve věkové kategorii 12–23 měsíců lze vakcínou MenQuadfi podávat současně s vakcínou proti spalničkám, příušnicím a zarděnkám (MMR) a vakcínou proti planým neštovicím (V), s kombinovanými vakcínami proti záškrtu, tetanu, černému kašli (acelulárním) (DTaP), včetně kombinovaných vakcín obsahujících DTaP a antigen hepatitidy B (HBV), s inaktivovanou vakcínou proti polioviru (IPV) nebo s vakcínou proti *Haemophilus influenzae* typu b (Hib), například vakcínou DTaP-IPV-HB-Hib (Hib konjugovaný na tetanický toxoid) a s 13valentní pneumokokovou polysacharidovou konjugovanou vakcínou (PCV-13). Ve věkové kategorii 10–17 let lze vakcínou MenQuadfi podávat současně s vakcínou proti difterii, tetanu a pertusi (acelulární) (adsorbovanou, se sníženým obsahem antigenů) (Tdap) a s vakcínou proti lidskému papilomaviru (rekombinantní, adsorbovaná) (HPV). Současné

podání vakcíny proti meningokokům séro skupiny B nemělo žádný vliv na imunitní odpověď na vakcínou MenQuadfi. Vakcínou MenQuadfi lze podat současně s PCV-13. Děti ve věku 10–17 let dosud neočkováné meningokokovou vakcínou měly non-inferiorní odpověď na PT a nižší protilátkové odpovědi na FHA, PRN a FIM, jestliže byla vakcína Tdap podávána současně s vakcínami MenQuadfi a HPV ve srovnání se současným podáváním se samotnou vakcínou proti HPV. Současné podání vakcíny MenQuadfi a jiných než výše uvedených vakcín nebylo studováno. **Těhotenství a kojení:** O použití vakcíny MenQuadfi u těhotných žen existuje omezené množství údajů. Vakcína MenQuadfi má být použita během těhotenství pouze tehdy, pokud očekávané přínosy pro matku převáží nad možnými riziky, včetně rizika pro plod. Není známo, zda se vakcína MenQuadfi vylučuje do lidského mateřského mléka. Vakcína MenQuadfi se má během kojení použít jen tehdy, pokud možné přínosy převáží potenciální rizika. **Nežádoucí účinky:** Bezpečnost jedné dávky vakcíny MenQuadfi u jedinců ve věku 12 měsíců a starších byla hodnocena v sedmi randomizovaných, aktivně kontrolovaných, multicentrických pilotních studiích. Nejčastěji hlášenými nežádoucími účinky do 7 dnů po vakcinaci jednou dávkou samotné vakcíny MenQuadfi u batolat ve věku od 12 do 23 měsíců byly podrážděnost (36,7 %) a citlivost v místě injekce (30,6 %) a ve věku 2 let a více to byla bolest v místě injekce (38,7 %) a myalgie (30,5 %). Tyto nežádoucí účinky byly většinou mírné nebo střední intenzity. Četnosti nežádoucích účinků po posilovací dávce vakcíny MenQuadfi u dospívajících a dospělých starších 15 let byly srovnatelné s nežádoucími účinky pozorovanými u dospívajících a dospělých, kteří dostali první dávku vakcíny MenQuadfi. Výskyt nežádoucích účinků u batolat do 7 dnů po očkování byl srovnatelný, pokud byly vakcíny MMR+V podány současně s vakcínou MenQuadfi nebo bez ní a pokud byla vakcína DTaP-IPV-HB-Hib podána s vakcínou MenQuadfi nebo bez ní. Celkově byla míra nežádoucích účinků vyšší u batolat, která dostala vakcínou PCV-13 současně s vakcínou MenQuadfi (36,5 %), než u batolat, která dostala samotnou vakcínou PCV-13 (17,2 %). V jedné další klinické studii byla dospívajícím ve věku 13–26 let, kteří byli před 3–6 lety očkováni vakcínou MenQuadfi, podána vakcína MenQuadfi společně s vakcínou proti meningokokům séro skupiny B (MenB), Trumenba (n = 93) nebo Bexsero (n = 92). Míra a intenzita systémových reakcí během 7 dnů po očkování měly tendenci být vyšší, pokud byla vakcína MenQuadfi podávána současně s vakcínou MenB, než když byla vakcína MenQuadfi podávána samostatně. Nejčastější vyvolanou systémovou reakcí byla myalgie mírné intenzity, která se vyskytovala častěji u dospívajících a dospělých, kteří dostávali vakcínou MenQuadfi a MenB současně (Trumenba, 65,2 %; Bexsero, 63 %) ve srovnání s těmi, kteří dostávali vakcínou MenQuadfi samostatně (32,8 %). **Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje:** Vakcína MenQuadfi nemá žádný nebo má jen zanedbatelný vliv na schopnost řídit a obsluhovat stroje. **Uchovávání:** Uchovávejte v chladničce (2 °C – 8 °C). Chraňte před mrazem. **Držitel rozhodnutí o registraci:** SANOFI PASTEUR, 14 Espace Henry Vallée, 69007 Lyon, Francie. **Registrační číslo:** EU/1/20/1483/001 – 1 jednodávková injekční lahvička, EU/1/20/1483/002 – 5 jednodávkových injekčních lahviček, EU/1/20/1483/003 – 1 jednodávková injekční lahvička + 1 prázdná injekční stříkačka na jedno použití + 2 vch, EU/1/20/1483/004 – 10 jednodávkových injekčních lahviček. **Datum revize textu:** 22. 11. 2023.

Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis. Před použitím si, prosím, pečlivě přečtěte Souhrn údajů o přípravku. Přípravek je hrazen indikovaným pacientům do výše schválené úhrady.

MAT-CZ-2301264-10-12/2023

Materiál je určen pro odbornou veřejnost.

Sanofi s.r.o., Generála Píky 430/26, Dejvice, Praha 6, www.sanofi.cz

detralex®

MPFF® – mikronizovaná purifikovaná flavonoidní frakce



DETRALEX® – JEDINÝ S MPFF®

ČÍSLO 1
v mezinárodních
i národních doporučeních¹⁻³



**Chronické žilní
onemocnění**
2 tbl denně

**Hemoroidální
onemocnění**
až 6 tbl denně

Zkrácená informace o přípravku Detralex®

SLOŽENÍ*: Flavonoidorum fractio purificata micronisata 500 mg (mikronizovaná, purifikovaná flavonoidní frakce - MPFF): Diosminum 450 mg, Flavonoida 50 mg vyjádřené jako Hesperidinum v jedné potahované tabletě. **INDIKACE***: Léčba příznaků a projevů chronické žilní insuficience dolních končetin, funkčních nebo organických: pocit tíhy, bolest, noční křeče, edém, trofické změny, včetně bércevého vředu. Léčba akutní ataky hemoroidálního onemocnění, základní léčba subjektivních příznaků a funkčních objektivních projevů hemoroidálního onemocnění. Přípravek je indikován k léčbě dospělých. **DÁVKOVÁNÍ A ZPŮSOB PODÁNÍ***: *Venolymfatická insuficience*: 2 tablety denně. *Hemoroidální onemocnění*: Akutní ataka: 6 tablet denně během 4 dní, poté 4 tablety denně další 3 dny. Udržovací dávka: 2 tablety denně. **KONTRAINDIKACE***: Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku. **ZVLÁŠTNÍ UPOZORNĚNÍ***: Podávání přípravku Detralex v symptomatické léčbě akutních hemoroidů nevylučuje léčbu dalších onemocnění konečníku. Pokud symptomy brzy neodezní, je nutné provést proktologické vyšetření a léčba by měla být přehodnocena. Hladina sodíku: bez sodíku. **INTERAKCE***. **FERTILITA***. **TĚHOTENSTVÍ/KOJENÍ***: Údaje o podávání těhotným ženám jsou omezené nebo nejsou k dispozici. Podávání v těhotenství se z preventivních důvodů nedoporučuje. Není známo, zda se léčivá látka/metabolity vylučují do lidského mateřského mléka. Riziko pro kojené novorozence /dítě nelze vyloučit. **ÚČINKY NA SCHOPNOST ŘÍDIT A OBSLUHOVAT STROJE***: Žádný vliv. **NEŽÁDOUCÍ ÚČINKY***: Časté: průjem, dyspepsie, nauzea, vomitus. *Vzácné*: závratě, bolesti hlavy, pocit neklidu, vyrážka, svědění, kopřivka. *Méně časté*: kolitida. *Frekvence neznámá*: abdominální bolest, ojedinělý otok obličeje, rtů, víček, výjimečně Quinckeho edém. **PŘEDÁVKOVÁNÍ***. **FARMAKOLOGICKÉ VLASTNOSTI***: Venotonikum (venofarmakum) a vazoprotektivum. Detralex působí na zpětný návrat krve ve vaskulárním systému: snižuje venózní distenzibilitu a redukuje venostázu, na úrovni mikrocirkulace normalizuje kapilární permeabilitu a zvyšuje kapilární rezistenci; zvyšuje lymfatický průtok. **UCHOVÁVÁNÍ***: Při teplotě do 30 °C. **VELIKOST BALENÍ***: 30, 60, 120 a 180 potahovaných tablet. Datum revize textu: 16. 12. 2022. Přípravek je k dispozici v lékárnách na lékařský předpis a je částečně hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění, viz Seznam cen a úhrad léčivých přípravků: <https://www.sukl.cz/sukl/seznam-leciv-a-pzlu-hrazenych-ze-zdrav-pojisteni>. Registrační číslo: 85/392/91-C. Držitel rozhodnutí o registraci: **LES LABORATOIRES SERVIER** 50, rue Carnot, 92284 Suresnes cedex, Francie. Další informace na adrese: **Servier s.r.o.**, Florentinum, Na Florenci 2116/15, 110 00 Praha 1, tel.: 222 118 111, www.servier.cz.

*Pro úplnou informaci si prosím přečtete celý Souhrn údajů o přípravku

** Všímejte si prosím změn v informaci o léčivém přípravku Detralex

24C1DEMA453

1. Nicolaides AN. Management of chronic venous disorders of the lower limbs. Guidelines according to scientific evidence. Int Angiol 2018 June; 37(3):181-254. 2. Karetová D. a spol. Doporučené diagnostické a terapeutické postupy pro všeobecné praktické lékaře - chronická žilní onemocnění. Novelizace 2021. Centrum doporučených postupů pro praktické lékaře. SVL ČLS JEP. 2021. 3. Karetová D. et al. Léčba chronického žilního onemocnění. Doporučený postup ČAS ČLS JEP 2023. ISBN 978-80-11-03348-4.

SERVIER
moved by you



TRIPLIXAM[®]
perindopril arginin / indapamid / amlodipin

**NEČEKEJTE,
AŽ BUDE PŘÍLIŠ POZDĚ**

TRIPLEXAM®

perindopril arginin / indapamid / amlodipin

Zkrácená informace o přípravku TRIPLIXAM®: SLOŽENÍ: Triplexam 5 mg/1,25 mg/5 mg obsahuje 5 mg perindopril-argininu/1,25 mg indapamidu/5 mg amlodipinu; Triplexam 10 mg/2,5 mg/5 mg obsahuje 10 mg perindopril-argininu/2,5 mg indapamidu/5 mg amlodipinu; Triplexam 10 mg/2,5 mg/10 mg obsahuje 10 mg perindopril-argininu/2,5 mg indapamidu/10 mg amlodipinu. **INDIKACE:** Substituční terapie pro léčbu esenciální hypertenze u pacientů, kteří již dobře odpovídají na léčbu kombinací perindoprilu/indapamidu a amlodipinu, podáványými současně v téže dávce. **DÁVKOVÁNÍ A PODÁVÁNÍ:** Jedna tableta denně, nejlépe ráno a před jídlem. Fixní kombinace není vhodná pro iniciační léčbu. Je-li nutná změna dávkování, dávka jednotlivých složek by měla být titrována samostatně. **Pediatrická populace:** přípravek by se neměl podávat. **KONTRAINDIKACE:** Dialyzovaní pacienti. Pacienti s neléčeným dekompenzovaným srdečním selháním. Závažná porucha funkce ledvín (Clcr < 30 ml/min). Středně závažná porucha funkce ledvín (Clcr 30-60 ml/min) pro Triplexam 10 mg/2,5 mg/5 mg a 10 mg/2,5 mg/10 mg. Hypersenzitivita na léčivé látky, jiné sulfonamidy, deriváty dihydropyridinu, jakýkoli jiný inhibitor ACE nebo na kteroukoli pomocnou látku. Anamnéza angioneurotického edému (Quinckeho edému) souvisejícího s předchozí terapií inhibitory ACE (viz bod Upozornění). Dědičný/idiopatický angioedém. Druhý a třetí trimestr těhotenství (viz body Upozornění a Těhotenství a kojení). Hepatální encefalopatie. Závažná porucha funkce jater. Hypokalemie. Závažná hypotenze. Šok, včetně kardiogenního šoku. Obstrukce výtoku levé komory (např. vysoký stupeň stenózy aorty). Hemodynamicky nestabilní srdeční selhání po akutním infarktu myokardu. Současné užívání přípravku Triplexam s přípravky obsahujícími aliskiren u pacientů s diabetem mellitem nebo poruchou funkce ledvín (GFR < 60 ml/min/1,73 m²) (viz bod Interakce). Současné užívání se sacubitril/valsartanem, přípravek Triplexam nesmí být nasazen dříve než 36 hodin po poslední dávce sakubitrilu/valsartanu** (viz body Upozornění a Interakce). Mimořádná léčba vedoucí ke kontaktu krve se záporně nabitým povrchem (viz Interakce). Signifikanční bilaterální stenóza renální arterie nebo stenóza renální arterie u jedné fungující ledviny (viz Upozornění). **UPOZORNĚNÍ:** Zvláštní upozornění: **Dualní blokáda systému renin-angiotenzin-aldosteron (RAAS):** dualní blokáda RAAS pomocí kombinovaného užívání inhibitorů ACE, blokátorů receptorů pro angiotenzin II nebo aliskirenu se nedoporučuje. Inhibitory ACE a blokátory receptorů pro angiotenzin II nemají být používány současně u pacientů s diabetickou nefropatií. **Neutropenie/agranulocytóza/trombocytopenie/anémie:** postupujte opatrně v případě kolagenového vaskulárního onemocnění, imunosupresivní léčby, léčby allopurinolem nebo prokainamidem, nebo kombinace těchto komplikujících faktorů, zvláště při existující poruše funkce ledvín. Monitorování počtu leukocytů. **Renovaskulární hypertenze:** pokud jsou pacienti s bilaterální stenózou renální arterie nebo stenózou renální arterie u jedné fungující ledviny léčeni inhibitory ACE, je zvýšené riziko závažné hypotenze a renálního selhání. Léčba diuretiky může být přispívající faktor. Ztráta renálních funkcí se může projevit pouze minimální změnou sérového kreatininu u pacientů s unilaterální stenózou renální arterie. **Hypersenzitivita/angioedém, intestinální angioedém:** přerušete léčbu a sledujte pacienta až do úplného vymizení příznaků. Angioedém spojený s otokem hrtanu může být smrtelný. Současné užívání perindoprilu a sakubitrilu/valsartanu je kontraindikováno z důvodu zvýšeného rizika vzniku angioedému. Léčbu sakubitrilem/valsartanem nelze zahájit dříve než 36 hodin po poslední dávce perindoprilu. Pokud je léčba sakubitrilem/valsartanem ukončena, léčbu nelze zahájit dříve než 36 hodin po poslední dávce sakubitrilu/valsartanu. Současné užívání inhibitorů ACE s raketodotriem, mTOR inhibitory (např. sirolimem, everolimem, temsirolimem) a gliptiny (např. linagliptin, saxagliptin, sitagliptin, vildagliptin) může vést ke zvýšenému riziku angioedému (např. otok dýchacích cest nebo jazyka spolu s poruchou dýchání nebo bez poruchy dýchání) (viz bod Interakce). U pacientů, kteří již užívají inhibitor ACE, je třeba opatrnosti při počátečním podání raketodotriu, mTOR inhibitorů (např. sirolimu, everolimu, temsirolimu) a gliptiny (např. linagliptinu, saxagliptinu, sitagliptinu, vildagliptinu**). **Angiaktoidní reakce během desenzibilizace:** postupujte opatrně u alergických pacientů léčených desenzibilizací a nepoužívejte v případě imunitopatie jedem blonokidylch. Alespoň 24 hodin před desenzibilizací dočasně vysadte inhibitor ACE. **Hemodynamický pacient:** zvažte použití jiného typu dialyzační membrány nebo jiné skupiny antihypertenziv. **Primární hyperaldosteronismus:** Pacienti s primárním hyperaldosteronismem obvykle neodpovídají na antihypertenzní léčbu působící přes inhibici systému renin-angiotenzin. Proto se užívání tohoto přípravku nedoporučuje. **Těhotenství:** nezhajovat užívání během těhotenství, v případě potřeby zastavit léčbu a zahájit vhodnou alternativní léčbu. **Hepatální encefalopatie, která může vyvolat jaterní kóma:** ukončit léčbu. **Fotosenzitivita:** ukončit léčbu. **Opatření pro použití: Renální funkce:** U některých hypertenziků s existujícími zjevnými renálními lézemi, u nichž renální krevní testy ukazují funkční renální insuficienci, by měla být léčba ukončena a je možná i znovu zahájit v nízké dávce nebo pouze s jednou složkou. Monitorujte draslík a kreatinin, a to po dvou týdnech léčby a dále každé dva měsíce během období stabilní léčby. V případě bilaterální stenózy renální arterie nebo jedné fungující ledviny: nedoporučuje se. Riziko arteriální hypotenze a/nebo renální insuficience (v případech srdeční insuficience, deplece vody a elektrolytů, u pacientů s nízkým krevním tlakem, stenózou renální arterie, městnavým srdečním selháním nebo cirkózou s edémy a ascitem): zahajte léčbu dávkami nižší dávce a postupně je zvyšujte. **Hypotenze a deplece vody a sodíku:** riziko náhlé hypotenze v přítomnosti preexistující deplece sodíku (zejména, je-li přítomna stenóza renální arterie): sledujte hladinu elektrolytů v plazmě, obnovte objem krve a krevní tlak, znovu zahajte léčbu nižším snížením dávce nebo pouze jednou složkou přípravku. **Hladina sodíku:** kontrolovat častěji u starších a cirhotických pacientů. Jakákoli diuretika léčba může vyvolat hyponatémii, někdy s velice závažnými následky. Hyponatémie s hypovolémií mohou způsobit dehydrataci a ortostatickou hypotenzi. Současná ztráta chloridových iontů může vést k sekundární kompenzační metabolické alkalóze; výskyt a stupeň tohoto jevu je malý. **Hladina draslíku:** hyperkalemie; kontrolovat plazmatickou hladinu draslíku u pacientů s renální insuficiencí, zhoršení funkce ledvín, vyššího věku (> 70 let), diabetes mellitus, přidružené komplikace, zejména dehydratace, akutní srdeční dekompenzace, metabolické acidózy a současné užívání kalium-šetřících diuretik, doplňků draslíku nebo doplňků soli obsahující draslík nebo jiných léků spojených se zvyšováním hladiny draslíku v séru a zejména antagonistů aldosteronu nebo blokátorů receptorů angiotenzinu**. U pacientů užívajících ACE inhibitory mají být proto kalium šetřící diuretika a blokátory receptorů angiotenzinu užívány opatrně a má být kontrolována hladina draslíku v séru a funkce ledvín. **Hypokalemie:** Hypokalemie může způsobit svalové poruchy, zejména v souvislosti se závažnou hypokalemií, byly hlášeny případy rhabdomyolýzy; vysoké riziko u starších a/nebo podvyživených osob, cirhotických pacientů s edémy a ascitem, koronárních pacientů, u pacientů se selháním ledvín nebo srdečním selháním, dlouhým intervalem QT: sledovat plazmatickou hladinu draslíku. Může napomoci rozvoji torsades de pointes, které mohou být fatální. Hypokalemie zjištěná v souvislosti s nízkou koncentrací hořčiku v séru může být na léčbu neodpovídající, pokud není korigován sérový hořčík**. **Hladina vápníku:** hyperkalemie; před vyšetřením funkce příštětných tělísek ukončete léčbu. **Hladina hořčiku:** bylo prokázáno, že thiazidy a podobná diuretika včetně indapamidu zvyšují vylučování hořčiku močí, což může mít za následek hypomagnezémii**. **Renovaskulární hypertenze:** v případě stenózy renální arterie: zahajte léčbu v nemocnici v nízké dávce; sledujte funkci ledvín a hladinu draslíku. **Suchý kašel, Ateroskleróza:** u pacientů s ischemickou chorobou srdeční nebo cerebrovaskulární ischemií zahajte léčbu nízkou dávkou. **Hypertenzní krize. Srdeční selhání/těžká srdeční insuficience:** v případě srdečního selhání postupujte opatrně. Těžká srdeční nedostatečnost (stupeň IV): zahajte léčbu nižšími iniciačními dávkami pod lékařským dohledem. **Stenóza aortální nebo mitrální chlopně/hypertrofičká kardiomyopatie:** v případě obstrukce průtoku krve levou komorou postupujte opatrně. **Diabetici:** V případě inzulinu-dependentního diabetes mellitus zahajte léčbu iniciační nižší dávkou pod lékařským dohledem: během prvního měsíce a/nebo v případě hypokalemie sledujte hladinu glukózy v krvi. **Černost:** vyšší incidence angioedému a zjevně menší účinnost při snižování krevního tlaku ve srovnání s jinými rasami. **Operace/anestezie:** přerušete léčbu jeden den před operací. **Porucha funkce jater:** mírná až středně závažná: postupujte opatrně. Podání inhibitorů ACE mělo vzácně souvislost se syndromem počínajícím cholestatickou žloutenkou a progredujícím až v náhlou hepatickou nekrózu a (někdy) úmrtí. V případě žloutenky nebo výrazného zvýšení jaterních enzymů ukončete léčbu. **Kyselina močová:** hyperurikémie: zvýšená tendence k zachvátím dny. **Starší pacienti:** před zahájením léčby vyšetřte renální funkci a hladiny draslíku. Dávku zvyšovat opatrně. **Hladina sodíku:** v podstatě bez sodíku. **Chorodální efuze, akutní myopie a sekundární glaukom s uzavřeným úhlem:** Sulfonamidy nebo deriváty sulfonamidů mohou způsobit idiosynkratickou reakci vedoucí k choroidální efuzi s defektem zorného pole, přechodné myopie a akutnímu glaukomu s uzavřeným úhlem. Příznaky zahrnují náhlý pokles zrakové ostrosti nebo bolesti očí a obvykle se objevují během hodin až týdnů po zahájení léčby. Neléčený akutní glaukom s uzavřeným úhlem může vést k trvalé ztrátě zraku. Primární léčba spočívá v co nejrychlejší výsaze léčiva. Pokud se nitroční tlak nepodaří dostat pod kontrolu, je třeba zvážit rychlou medikamentózní nebo chirurgickou léčbu. Rizikové faktory pro rozvoj akutního glaukomu s uzavřeným úhlem mohou zahrnovat alergii na sulfonamidy nebo peniciliny v anamnéze. **Sportovci:** tento léčivý přípravek obsahuje léčivou látku, která může vyvolat pozitivitu dopingových testů. **INTERAKCE:** **Kontraindikováno:** Aliskiren u diabetických pacientů nebo pacientů s poruchou funkce ledvín. Mimořádní léčba. Sakubitril/valsartan. **Nedoporučuje se:** lithium, aliskiren u jiných pacientů než diabetických nebo pacientů s poruchou funkce ledvín, současně léčba inhibitory ACE a blokátorem receptorů pro angiotenzin, estramustin, kalium-šetřící léky (např. triamteren, amilorid, ...), soli draslíku, dantrolen (infuze), grapefruit nebo grapefruitová šťáva. **Výzaduji zvláštní opatnost:** baklofen, nesteroidní antiflogistika (včetně kyseliny acetylsalicylové ve vysokých dávkách), antiidiabetika (inzulín, perorální antiidiabetika), kalium-šetřící diuretika (eppleron, spironolakton), raketodotrii, inhibitory mTOR (např. sirolimu, everolimu, temsirolimu), gliptiny (linagliptin, saxagliptin, sitagliptin, vildagliptin), léky vyvolávající „Torsades de pointes“, antiferic B (i.v. podání), glukokortikoidy a mineralkortikoidy (systémové podání), tetraksoxid, stimulační laxativa, srdeční glykosidy (hypokalemie a/nebo hypomagnezémie zvyšuje toxické účinky digitalisu; v těchto případech je nutné sledovat plazmatické hladiny draslíku, hořčiku a EKG a v případě potřeby přehodnotit léčbu), alopurinol (současná léčba s indapamidem může zvýšit výskyt reakcí hypersenzitivity na alopurinol), inductory CYP3A4, inhibitory CYP3A4, klaritromycin (existuje zvýšené riziko hypotenze). **Výzaduji určitou opatnost:** antidepresiva imipraminového typu (tricyklická), neuroleptika, jiná antihypertenziva a vazodilatancia, tetraksoxid, alopurinol (současné podávání s inhibitory ACE), cytostatika nebo imunosupresiva, systémové kortikosteroidy nebo prokainamid, anestetika, diuretika (thiazid nebo kličková diuretika), sympatomimetika, zlato, metformin, jodované kontrastní látky, vápník (soli), cyklosporin, atorvastatin, digoxin nebo warfarin, takrolimus, cyklosporin, simvastatin. **Léky vyvolávající hyperkalemii**:** aliskiren, soli draslíku, draslík šetřící diuretika (např. spironolakton, triamteren nebo amilorid), inhibitory ACE, antagonisté receptorů pro angiotenzin II, NSAID, hepariny, imunosupresiva jako cyklosporin nebo takrolimus, trimethoprim a kotrimoxazol (trimethoprim/sulfamethoxazol). Proto není kombinace přípravku Triplexam s výše zmíněnými přípravky doporučena. Pokud je současně podávání indikováno, je třeba je podávat s opatrností a s pravidelnými kontrolami hladin draslíku v séru. **TĚHOTENSTVÍ A KOJENÍ:** Kontraindikováno během druhého a třetího trimestru těhotenství. Nedoporučuje se během prvního trimestru těhotenství a při kojení. **FERTILITA:** Reverzibilní biochemické změny na hlavové části spermatozoí u některých pacientů léčených blokátory kalciového kanálu. **SCHOPNOST ŘÍDIT A OBSLUHOVAT STROJE:** Může být narušena v důsledku nízkého krevního tlaku, který se může vyskytnout u některých pacientů, zejména na začátku léčby. **NEŽÁDOUCÍ ÚČINKY:** **Velmi časté:** otok. **Časté:** závratě, bolest hlavy, parestezie, vertigo, somnolence, dysgeusie, zhoršení zraku, tinitus, palpitace, zrudnutí, hypotenze (a účinky spojené s hypotenzí), kašel, dušnost, bolest břicha, zácpa, průjem, dyspepsie, nevolnost, zvracení, změny ve vyprazdňování střeva, pruritus, vyrážka, makulopapulární vyrážka, svalové křeče, otok kotníku, astenie, únava, hypokalemie**. **Méně časté:** rinorea, eozinofilie, hypersenzitivita, hypoglykémie, hyperkalemie vratná po přerušení léčby, hyponatémie, insomnie, změny nálad (včetně úzkosti), deprese, poruchy spánku, hypostezie, třes, synkopa, diplopie, tachykardie, arytmie (včetně bradykardie, ventrikulární tachykardie a fibrilace síní), vaskulitida, bronchospazmus, sucho v ústech, kopřivka, angioedém, alopecie, purpura, změna zabarvení kůže, hyperhidróza, exantém, fotosenzitivní reakce, pemfigoid, artralgie, myalgie, bolest v zádech, poruchy močení, noční močení, polakisurie, renální selhání, erektilní dysfunkce, gynekomastie, bolest, bolest na hrudi, nevolnost, periferní edém, hořčeka, zvýšená tělesná hmotnost, snížená tělesná hmotnost, zvýšení sérové hladiny urey, zvýšení sérové hladiny kreatininu, pád. **Vzácné:** stav zmatenosti, zvýšení sérové hladiny bilirubinu, zvýšení hladiny jaterních enzymů, zhoršení psoriázy, syndrom nepřiměřené sekrece antidiuretického hormonu (SIADH**), hypochloremie**, hypomagnezémie**, zčervenání**, anurie/oligurie**, akutní renální selhání**. **Velmi vzácné:** agranulocytóza, aplastická anémie, pancytopenie, leukopenie, neutropenie, hemolytická anémie, trombocytopenie, hyperglykémie, hyperkalcémie, hypertonie, periferní neuropatie, cévní mozková příhoda, možná sekundárně k nadměrné hypotenzí u vysoce rizikových pacientů, angina pectoris, infarkt myokardu, možná sekundárně k nadměrné hypotenzí u vysoce rizikových pacientů; eozinofilní pneumonie, gingivální hyperplazie, pankreatitida, gastritida, hepatitida, žloutenka, abnormální hepatální funkce, erythema multiforme, Stevens-Johnsonův syndrom, exfoliativní dermatitida, toxická epidermální nekrolýza, Quinckeho edém, snížení hemoglobinu a hematokritu. **Není známo:** Deplece draslíku s hypokalemií, u určitých rizikových populací zvláště závažná, extrapyramidové poruchy (extrapyramidový syndrom), akutní glaukom s uzavřeným úhlem, choroidální efuze, myopie, rozmazané vidění, torsades de pointes (potenciálně fatální), možný rozvoj hepatální encefalopatie v případě jaterní insuficience, svalová slabost, rhabdomyolýza, možnost zhoršení stávajícího systémového lupus erythematoses, EKG: prodloužený interval QT, zvýšená hladina glukózy v krvi, zvýšená hladina kyseliny močové v krvi, Raynaudův fenomén. **PŘEDÁVKOVÁNÍ:** Nekardiogenní plicní edém byl vzácně hlášen v důsledku předávkování amlodipinem, nástup se může projevit až opožděně (24–48 hodin po požití) a může vyžadovat ventilační podporu. Včasná resuscitační opatření (včetně hypervolemie) k udržení krve a srdečního výdeje mohou být spouštěcí faktory**. **VLASTNOSTI:** Perindopril je inhibitor angiotenzin-konvertujícího enzymu (inhibitor ACE), který konvertuje angiotenzin I na vazokonstriktor angiotenzin II. Indapamid je derivát sulfonamidů s indolovým křídlem, farmakologicky příbuzný thiazidovým diuretikům. Amlodipin je inhibitor transportu kalciových iontů (blokátor pomalých kanálů) nebo antagonistu kalciových iontů, který inhibuje transmembránový transport kalciových iontů do srdečních buněk a buněk hladké svalstva cévních stěn. **BALENÍ:** 30 a 90 tablet. Uchovávaní: nevyžaduje žádné zvláštní podmínky uchovávání. Doba použitelnosti: 3 roky. Doba použitelnosti po prvním otevření je 30 dní. Držitel rozhodnutí o registraci: Les Laboratoires Servier, 50, rue Camot, 92224 Suresnes cedex, Francie. Registrační čísla: 58/100/14-C, 58/101/14-C, 58/102/14-C, 58/103/14-C. Datum poslední revize textu: 5. 5. 2023. Před předepsáním přípravku si přečtěte Souhrn údajů o přípravku. Přípravek je k dispozici v lékárnách. Přípravek je na lékařský předpis. Přípravek je částečně hrazen z veřejného zdravotního pojištění, viz Seznam cen a úhrad léčivých přípravků: <https://www.sukl.cz/sukl/seznam-leciv-a-pzlu-hrazenych-ze-zdrav-pojisteni>. Další informace na adrese: Servier s.r.o., Na Florenci 2116/15, 110 00 Praha 1, tel: 222 118 111, www.servier.cz

* pro úplnou informaci si prosím přečtěte celý Souhrn údajů o přípravku ** všimněte si prosím změn v informaci o léčivém přípravku Triplexam

Servier s.r.o., Na Florenci 2116/15, 110 00 Praha 1, tel: 222 118 111, www.servier.cz

SERVIER®
moved by you



VÁŠ SPOLEHLIVÝ PARTNER V LABORATORNÍ DIAGNOSTICE



Patříme mezi **největší** soukromé poskytovatele laboratorních služeb a diagnostiky v ČR.

S nejširší sítí odběrových míst v ČR provedeme víc než 24 milionů vyšetření pro ambulantní lékaře, nemocniční zdravotnická zařízení a samoplátce.

Specializujeme se na širokou škálu **moderní laboratorní diagnostiky**.



www.unilabs.cz

 **Carzap[®]**


Tezefort[®]

 **CARAMLO[®]**
candesartan cilexetil - amlodipini besilas


TEZEO[®]

ID 598034/08/2023

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

Nestibil

BILASTINUM

Nenechte ho usnout



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

Možné je všechno. I antihistaminikum bez sedativního účinku.

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 placeba. **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 uchovávání:** 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.

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 647713/3/2024

Platinový partner



Zlatý partner



Stříbrný partner



Bronzový partner



Vystavovatelé



Mediální partner



Děkujeme všem zúčastněným firmám za podporu této akce