Program



XXIII. PANKREATOLOGICKÝ DEN A XX. OLOMOUC LIVE ENDOSCOPY 2025

12.-13. června 2025

Clarion Congress Hotel Olomouc

Záštita

Český pankreatologický klub
FN Olomouc a LF Universita Palackého v Olomouci

Pořadatel

MH Consulting s.r.o.

Prezident kongresu



prof. MUDr. Ondřej Urban, Ph.D.

Viceprezident kongresu



doc. MUDr. Martin Loveček, Ph.D.

Předseda organizačního výboru



prof. MUDr. Přemysl Falt, Ph.D., MHA

Programový výbor

Zahraniční hosté:
Hiroyuki Aihara, MD, PhD
Daryl Ramai, M.D.

Faculty:
Prof. MUDr. Přemysl Falt, MHA, Ph.D.
Prim. MUDr. Petr Fojtík, Ph.D.
MUDr. Martin Kliment, Ph.D.
Prof. MUDr. Dušan Klos, Ph.D.
Doc. MUDr. Lumír Kunovský, Ph.D.
Doc. MUDr. Martin Loveček, Ph.D.
Prim. MUDr. Vladimír Nosek
MUDr. Barbora Pipek, Ph.D., MBA
Prof. MUDr. Stanislav Rejchrt, Ph.D.
Prof. MUDr. Ilja Tachecí, Ph.D.
Prof. MUDr. Ondřej Urban, Ph.D.
Prim. MUDr. Petr Vítek, Ph.D., MBA.
Prim. MUDr. Jozef Záň, Ph.D.
Doc. MUDr. Zuzana Zelinková, Ph.D.

Organizační výbor

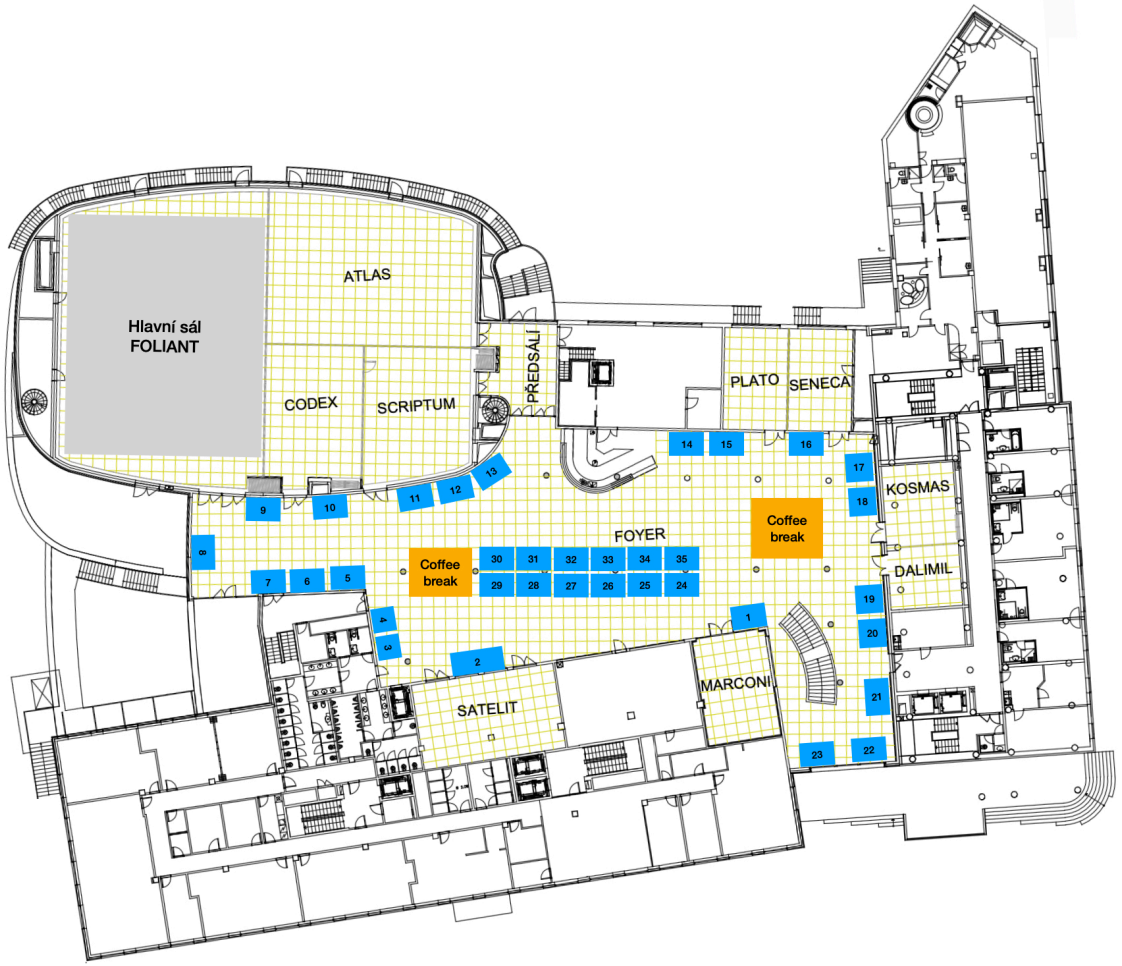
MUDr. Vít Navrátil, Ph.D.
Mgr. Petra Bartošová
MUDr. Diana Hexpoor Bawadekji
MUDr. Jan Gregar, Ph.D.
doc. MUDr. Vlastimil Procházka, Ph.D.
MUDr. Pavel Sychra
Mgr. Lenka Šeflová
MUDr. Vincent Dansou Zoundjiekpon, Ph.D.
Lékaři a sestry 2. interní kliniky FN Olomouc

Organizátor

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

Partneři a vystavovatelé

AstraZeneca Czech Republic s.r.o. 34	Boston Scientific Česká republika s.r.o. 10	Bristol-Myers Squibb spol. s.r.o. 3	Care Comm s.r.o. 21	ELI LILLY ČR, s.r.o. 1	ELLA-CS, s.r.o. 32	Ferring Pharmaceuticals CZ, s.r.o. 12	IMEDEX s.r.o. 33
INLAB s.r.o. 15	Mayoly Czech Republic s.r.o. 35	Medial spol s.r.o. 31	Medinet s.r.o. 14	Olympus Czech Group, s.r.o., člen koncernu 5	Pfizer spol. s r.o. 2	Prague Medical s.r.o. 13	PRO.MED.CS Praha a.s. 9
SuppMed s.r.o. 8	Takeda Pharmaceuticals Czech Republic s.r.o. 4	Tillotts Pharma Czech s.r.o. 30	Viatris CZ s.r.o. 11				



Detailní program k dispozici pouze online

QR kód na Vaší jmenovce

Program, objednané služby a instrukce naleznete po nascenování QR kódu na Vaší jmenovce.

Webové stránky akce

Oficální stránky akce na www.mhconsulting.cz.

QR kód níže

Program naleznete po nascenování QR kódu níže:

Středa

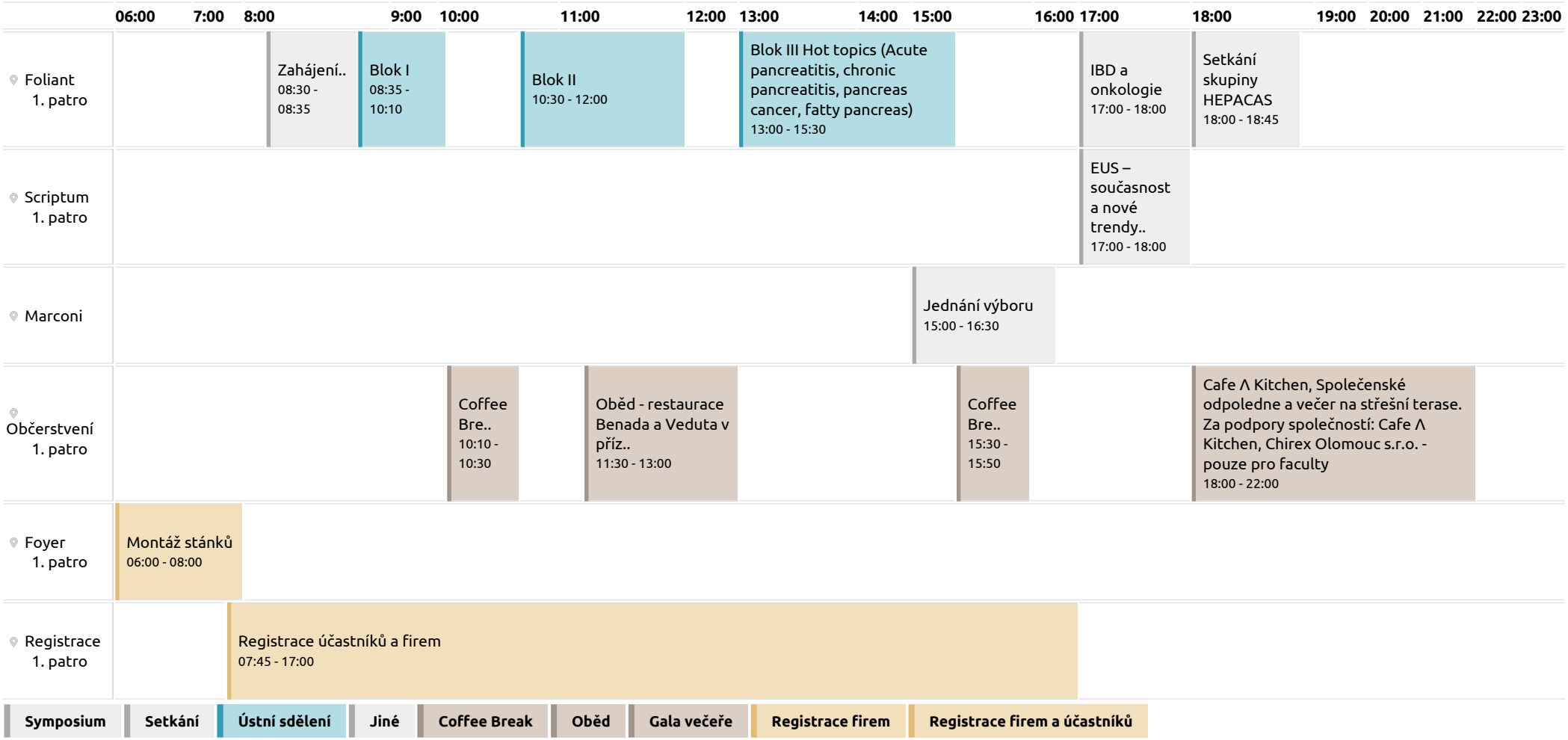
11. 06. 2025

	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													Montáž stánků 18:00 - 22:00					

Registrace firem

Čtvrtek

12. 06. 2025



Pátek

13. 06. 2025



Středa

11. 06. 2025

Foyer

18:00-22:00

MONTÁŽ STÁNKŮ
Foyer | Registrace firem

Čtvrtek

12. 06. 2025

Foliant | Scriptum | Marconi | Občerstvení | Foyer | Registrace

08:30-08:35

ZAHÁJENÍ
Foliant 1. patro | Jiné

08:35-10:10

BLOK I
Foliant 1. patro | Ústní sdělení
B. Mohelníková-Duchoňová, O. Urban

DĚDIČNÝ KARCINOM PANKREATU 15 min
P. Kleiblová

STANOVENÍ A KLINICKÝ VÝZNAM MUTACÍ BRCA 1/2 U KARCINOMU PANKREATU 15 min
R. Němeček

HEPACAS, SOUČASNÝ STAV A VÝHLED DO BUDOUCNA 15 min
O. Urban

RIZIKO VZNIKU KARCINOMU PANKREATU U PACIENTŮ S DIABETES MELLITUS S PŘEDCHOZÍ ONKOLOGICKOU ANAMNÉZOU A BEZ NÍ. ANALÝZA INDIVIDUÁLNÍCH DAT NÁRODNÍCH REGISTRŮ ČR V OBDOBÍ 2010-2021 15 min
J. Bureš

TRANSKRIPTOMIKA KARCINOMU SLINIVKY BŘIŠNÍ 15 min
P. Souček

DISKUSE 20 min
.

Čtvrtek

12. 06. 2025

Foliant | Scriptum | Marconi | Občerstvení | Foyer | Registrace

10:30-12:00

BLOK II
Foliant 1. patro | Ústní sdělení
V. Liška, P. Mačinga

DISKS LARGE-ASSOCIATED PROTEIN 5 (DLGAP5) JAKO KANDIDÁTNÍ BIOMARKER PROGRESE INTRADUKTÁLNÍ PAPILÁRNÍ MUCINÓZNÍ NEOPLAZIE (IPMN) PANKREATU 15 min
P. Mačinga

SPONTÁNNÍ OSÍDLENÍ DECELULARIZOVANÝCH ŽILNÍCH ŠTĚPŮ PO JEJICH IN VIVO IMPLANTACI – EXPERIMENT NA PRASETI DOMÁCÍM 15 min
R. Pálek

TOTÁLNÍ MESOPANKREATICKÁ EXCIZE 15 min
J. Hlavsa

POSSIBILITIES AND CHALLENGES OF EXPERIMENTAL SURGERY IN PANCREATOLOGY 15 min
V. Liška

THE ROLE OF PLATELETS AND ANTIPLATELET THERAPY IN PANCREATIC ADENOCARCINOMA 15 min
A. Banni

DISKUSE 15 min
.

Čtvrtek

12. 06. 2025

Foliant | Scriptum | Marconi | Občerstvení | Foyer | Registrace

13:00-15:30

BLOK III HOT TOPICS (ACUTE PANCREATITIS, CHRONIC PANCREATITIS, PANCREAS CANCER, FATTY PANCREAS)

Foliant 1. patro | Ústní sdělení

L. Kunovský, M. Loveček

OPENING — 5 min

.

MORBIDITY AND MORTALITY AFTER ACUTE PANCREATITIS — 25 min

E. Bálint

ENDOSCOPIC MANAGEMENT OF WALLED-OFF NECROSIS: CLINICAL UPDATES — 20 min

D. Ramai

SINGLE-CENTRE EXPERIENCE WITH ENDOSCOPIC MANAGEMENT OF DEMARCATED PANCREATIC WALLED-OFF PANCREATIC NECROSIS (WOPN) AT THE INSTITUTE OF PANCREATIC DISEASES — 20 min

P. Hegyi

IMMUNOTHERAPY ASSOCIATED IMPAIRMENT OF THE PANCREAS — 20 min

J. Bureš

EARLY DETECTION OF PANCREATIC CARCINOMA: LIPIDICA STUDY UPDATE 2025 — 15 min

L. Kunovský

FATTY PANCREAS. POSITION STATEMENT — 10 min

M. Blaho

FROM SCIENCE TO SOCIETY: TRANSFORMING EDUCATION AND RESEARCH INTO REAL-WORLD IMPACT — 10 min

P. Hegyi

DISCUSSION — 25 min

.

Čtvrtek

12. 06. 2025

Foliant | Scriptum | Marconi | Občerstvení | Foyer | Registrace

17:00-18:00

IBD A ONKOLOGIE

Foliant 1. patro | Symposium

B. Mohelníková-Duchoňová, P. Falt

LÉČBA IBD U ONKOLOGICKÝCH NEMOCNÝCH — 15 + 5 min

B. Pipek

NEOPLASTICKÝ POTENCIÁL IBD A IBD LÉKŮ — 15 + 5 min

Z. Zelinkova

IMUNOTERAPIÍ INDUKOVANÁ KOLITIDA — 15 + 5 min

P. Falt

18:00-18:45

SETKÁNÍ SKUPINY HEPACAS

Foliant 1. patro | Setkání

Čtvrtek

12. 06. 2025

Foliant | Scriptum | Marconi | Občerstvení | Foyer | Registrace

17:00-18:00

EUS – SOUČASNOST A NOVÉ TRENDY

Scriptum 1. patro | Symposium

Předsedající: Ball R. (Olympus, Germany) , Urban O. (Olomouc)

ENDO-HEPATOLOGIE, NOVÝ HORIZONT EUS? 15 + 5 min
O. Urban

HOW TO IMPROVE YOUR EUS IMAGE QUALITY- TIPS AND TRICS 15 + 5 min
.

HANDS-ON PREZENTACE SYSTÉMU APLIO I800 EUS 20 min
.

Čtvrtek

12. 06. 2025

Foliant | Scriptum | Marconi | Občerstvení | Foyer | Registrace

15:00-16:30

JEDNÁNÍ VÝBORU
Marconi | Setkání

Čtvrtek

12. 06. 2025

Foliant | Scriptum | Marconi | **Občerstvení** | Foyer | Registrace

10:10-10:30

COFFEE BREAK
Občerstvení 1. patro | Coffee Break

11:30-13:00

OBĚD - RESTAURACE BENADA A VEDUTA V PŘÍZEMÍ HOTELU
Občerstvení 1. patro | Oběd

15:30-15:50

COFFEE BREAK
Občerstvení 1. patro | Coffee Break

18:00-22:00

CAFE Λ KITCHEN, SPOLEČENSKÉ ODPOLEDNE A VEČER NA STŘEŠNÍ TERASE. ZA PODPORY SPOLEČNOSTÍ: CAFE Λ KITCHEN, CHIREX OLOMOUC S.R.O. - POUZE PRO FACULTY
Občerstvení 1. patro | Gala večeře

Čtvrtek

12. 06. 2025

Foliant | Scriptum | Marconi | Občerstvení | **Foyer** | Registrace

06:00-08:00

MONTÁŽ STÁNKŮ

Foyer 1. patro | Registrace firem

Čtvrtek

12. 06. 2025

Foliant | Scriptum | Marconi | Občerstvení | Foyer | **Registrace**

07:45-17:00

REGISTRACE ÚČASTNÍKŮ A FIREM

Registrace 1. patro | Registrace firem a účastníků

Pátek

13. 06. 2025

Foliant | Scriptum | Občerstvení | Foyer | Registrace

08:00-08:15

ZAHÁJENÍ + 20 LET S OLOMOUC LIVE ENDOSCOPY
Foliant 1. patro | Ústní sdělení

08:15-10:15

ŽIVÉ PŘENOSY Z 2. INTERNÍ KLINIKY FN OLOMOUC
Foliant 1. patro | Hlavní sdělení

10:15-10:45

ENDPOINTY KLINICKÝCH STUDIÍ V REÁLNÉ KLINICKÉ PRAXI (SYMPOZIUM ELI LILLY ČR, S.R.O.)
Foliant 1. patro | Symposium

ENDPOINTY KLINICKÝCH STUDIÍ V REÁLNÉ KLINICKÉ PRAXI V TERAPII UC 30 min
P. Falt, B. Pipek

10:45-11:15

ESD ZAHRANIČNÍ HOST
Foliant 1. patro | Hlavní sdělení

FACILITATING ESD: PROPER TECHNIQUES FOR IMPROVING THE EFFICIENCY AND SAFETY OF ESD 30 min
H. Aihara

11:15-12:45

ŽIVÉ PŘENOSY Z 2. INTERNÍ KLINIKY FN OLOMOUC
Foliant 1. patro | Hlavní sdělení

12:45-13:00

NNT, CPR A NMA A JEJICH VÝZNAM V GASTROENTEROLOGII (SYMPOZIUM ABBVIE S.R.O.)
Foliant 1. patro | Symposium

Pátek

13. 06. 2025

Foliant | Scriptum | Občerstvení | Foyer | Registrace

13:00-13:15

(SYMPOZIUM PFIZER SPOL. S R.O.)
Foliant 1. patro | Symposium

VELSIPITY - PERORÁLNÍ MODERNÍ LÉČBA 1.LINIE UC
B. Pipek

14:00-16:00

ŽIVÉ PŘENOSY Z 2. INTERNÍ KLINIKY FN OLOMOUC
Foliant 1. patro | Hlavní sdělení

16:00-16:30

(SYMPOZIUM SUPPMED S.R.O.)
Foliant 1. patro | Symposium

16:30-16:40

UKONČENÍ ODBORNÉ ČÁSTI
Foliant 1. patro | Ústní sdělení

Pátek

13. 06. 2025

Foliant | Scriptum | Občerstvení | Foyer | Registrace

10:15-10:45

COFFEE BREAK
Občerstvení 1. patro | Coffee Break

13:15-14:00

OBĚD - RESTAURACE BENADA A VEDUTA V PŘÍZEMÍ HOTELU
Občerstvení 1. patro | Oběd

16:00-16:30

COFFEE BREAK
Občerstvení 1. patro | Coffee Break

Pátek

13. 06. 2025

Foliant | Scriptum | Občerstvení | Foyer | Registrace

07:30-15:30

REGISTRACE ÚČASTNÍKŮ

Registrace 1. patro | Registrace firem a účastníků



Boston Scientific
Advancing science for life™

Endoscopic Tissue Management
Defect Closure Portfolio

Multiple solutions for every closure

CAUTION: The law restricts these devices to sale by or on the order of a physician. Indications, contraindications, warnings and instructions for use can be found in the product labelling supplied with each device or at www.IFU-BSCI.com or at www.apolloendo.com/dfus. Products shown for INFORMATION purposes only and may not be approved or for sale in certain countries. This material is not intended for use in France.
2024 Copyright © Boston Scientific Corporation or its affiliates. All rights reserved.

CE 2797 OverStitch™, OverStitch SX™, OverStitch NXT™, X-Tack™ Endoscopic HeliX Tacking System

CE 0344 MANTIS™ Clip

EDNDO-1943604-AA

X-Tack™

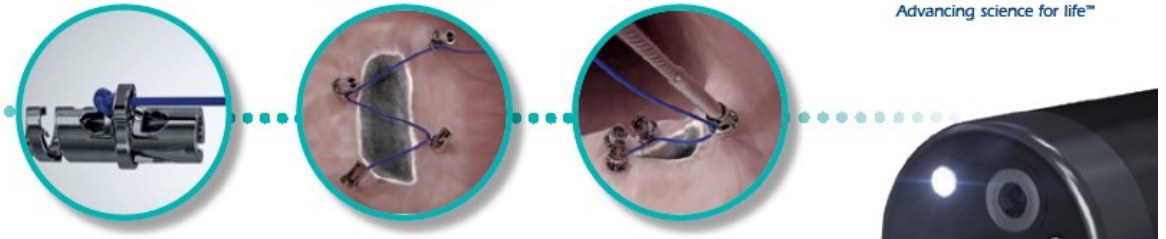
Endoscopic HeliX Tacking System

The Next Evolution
in defect closure

Enhanced Fixation, Low Profile

Easily Span Difficult Defects

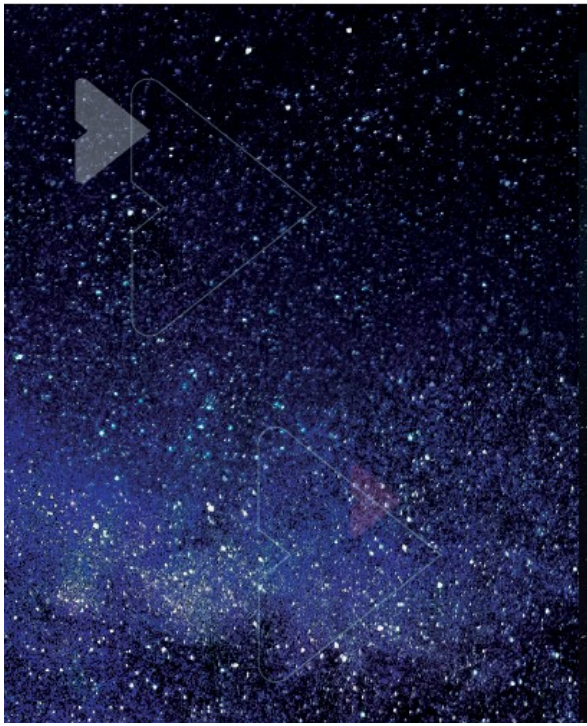
Precise Closure

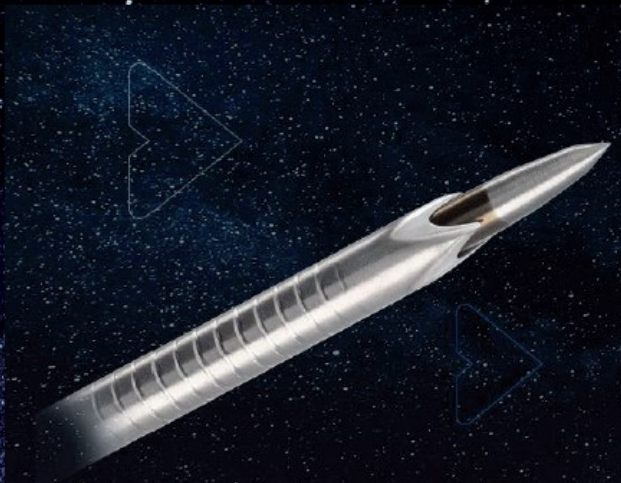


Boston Scientific
Advancing science for life™



CAUTION: The law restricts these devices to sale by or on the order of a physician. Indications, contraindications, warnings, and instructions for use can be found at http://www.apolloendo.com/dfus. Products shown for INFORMATION purposes only and may not be approved or for sale in certain countries. This material not intended for use in France.
ENDO-1804203-AA © 2024 Boston Scientific Corporation or its affiliates. All rights reserved.





Boston Scientific
Advancing science for life™

Discover
Acquire™ S
Endoscopic Ultrasound
Fine Needle Biopsy (FNB) Device

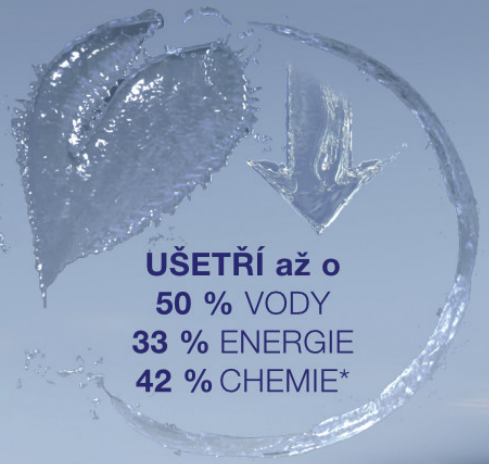
Every Patient.
Multiple Solutions.

CAUTION: The law restricts these devices to sale by or on the order of a physician. Indications, contraindications, warnings, and instructions for use can be found in the product labelling supplied with each device or at www.IFU-BSCI.com. Products shown for INFORMATION purposes only and may not be approved or for sale in certain countries. This material not intended for use in France.
ENDO-1794303-AA 2024 © Boston Scientific Corporation or its affiliates. All rights reserved.

OLYMPUS

Rozdíl, který je VIDĚT!

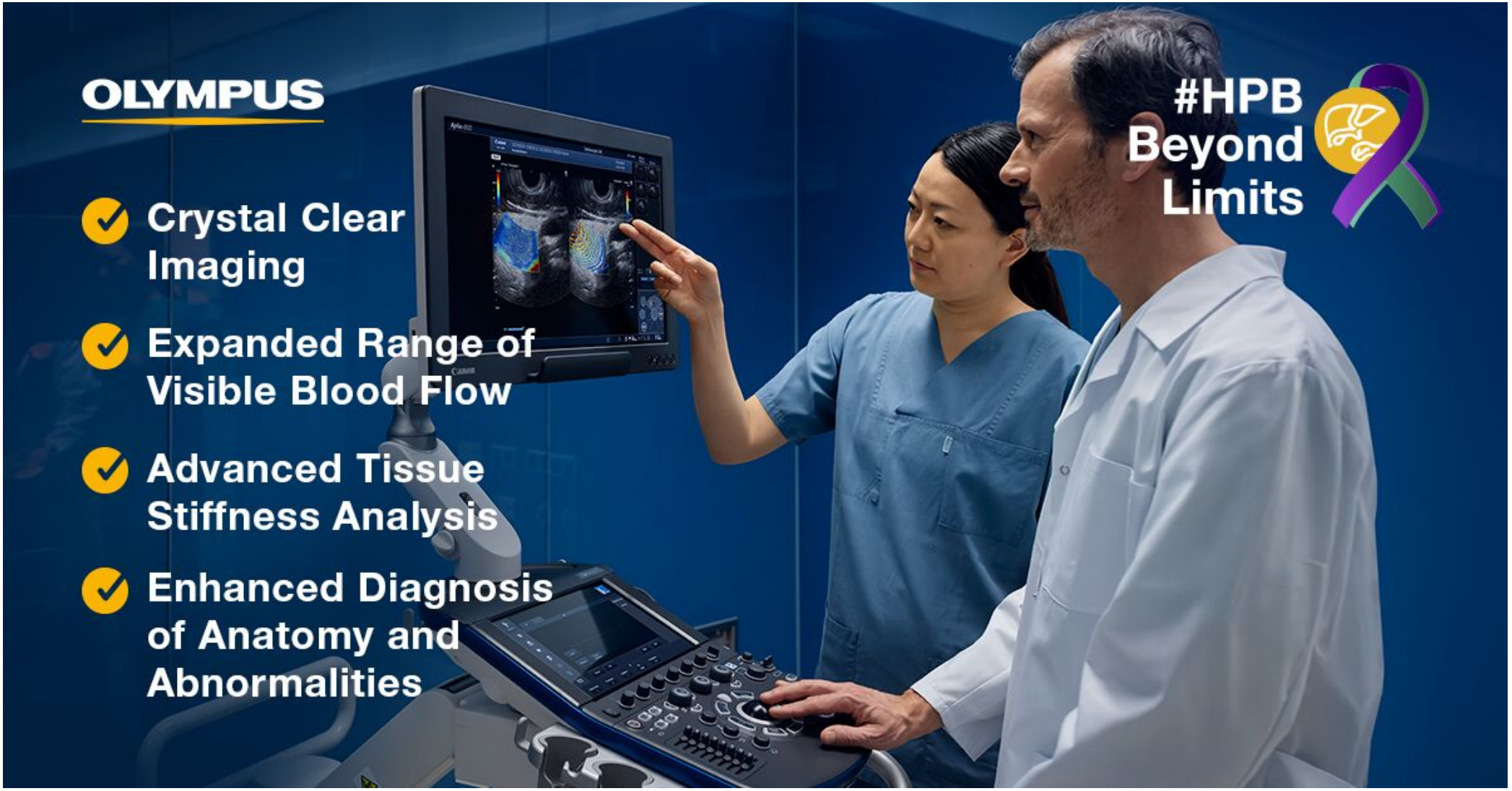
Nová myčka ETD Premium



UŠETŘÍ až o
50 % VODY
33 % ENERGIE
42 % CHEMIE*



*Porovnání programů ETD Premium s předchůdcem ETD4, závisí na zvoleném programu a dalších vnějších faktorech, včetně vstupní teploty vody.


OLYMPUS
Crystal Clear Imaging
Expanded Range of Visible Blood Flow
Advanced Tissue Stiffness Analysis
Enhanced Diagnosis of Anatomy and Abnormalities
#HPB
Beyond
Limits


OLYMPUS
Introducing
EU-ME3
Focused on Your Expertise

BIOPSY FORCEPS

POLYPECTOMY, EMR AND ESD

HAEMOSTASIS

RETRIEVAL DEVICES

LUMINAL PATENCY

ENDOSCOPIC ANCILLARIES

OLYMPUS

ET Katalog

BILIARY AND PANCREATIC PROCEDURES

RESPIRATORY ENDOSCOPY

ULTRASOUND-GUIDED NEEDLE ASPIRATION

ELECTROSURGERY

CLEANING, DISINFECTION AND STERILISATION

ÚHRADA OD 1. 3. 2025[7]

Velsipity®
(etrasimod) 2mg tablety



Příznaky UC jsou jako monstrum pro Vaše pacienty.
VELSIPITY může nabídnout [1,2]:

- **Perorální moderní léčba první linie* indikovaná u pacientů od 16 let věku a starších se středně těžkou a těžkou UC**[3,6]
  – Rychlé zlepšení symptomů od 2. dne[4]
  – 100 % pacientů, kteří dosáhli klinickou remisi v 52. týdnu, bylo bez steroidů[3]
- **Příznivý bezpečnostní profil**[3,5]
  – Bez zvýšeného rizika závažné či oportunní infekce vs. placebo včetně herpes zoster
- **Jedna tableta jednou denně. Stejná dávka od začátku – bez titrace**[3]

Reference: **1.** Peyrin-Biroulet L, Van Assche G, Sturm A, et al. Treatment satisfaction, preferences and perception gaps between patients and physicians in the ulcerative colitis CARES study: a real world-based study. Dig Liver Dis. 2016;48(6):601-607. **2.** Dubinsky MC, Watanabe K, Molander P, et al; The Global UC Narrative Survey Panel. Ulcerative Colitis Narrative global survey findings: the impact of living with ulcerative colitis–patients' and physicians' view. Inflamm Bowel Dis. 2021;27(11):1747-1755. **3.** SPC Velsipity. **4.** Dubinsky MC, Vermeire S, Chaparro M, et al. Symptomatic improvement observed within 2 days of etrasimod induction therapy: results from ELEVATE UC 52 and ELEVATE UC 12 studies in patients with ulcerative colitis. United European Gastroenterol J. 2023;11(suppl 8):201-534. Poster presented at: 31st United European Gastroenterology (UEG) Week 2023; Oct 14-17, 2023; Copenhagen, Denmark. Abstract ID: mP359. **5.** Sandborn WJ, Vermeire S, Peyrin-Biroulet L, et al. Etrasimod as induction and maintenance therapy for ulcerative colitis (ELEVATE): two randomised, double-blind, placebo-controlled, phase 3 studies [published correction appears in Lancet. 2023;401(10381):1000]. Lancet. 2023;401(10383):1159-1171. **6.** Sonnenberg E, Lees CW, Baert F, et al. P795 Efficacy and safety of etrasimod as a first-line advanced treatment following 5-aminosalicylic acid and/or thiopurines: Data from the ELEVATE UC 52 and ELEVATE UC 12 phase 3 clinical trials. J Crohn's and Colitis 2024; 18 (Suppl): 1484–i1485. https://doi.org/10.1093/ecco-jcc/jjad212.0925. **7.** Úhrada léčiv a PZLÚ hrazených ze zdravotního pojištění. www.sukl.gov.cz

*Mezi moderní terapie se řadí modulátory S1P receptorů, biologika a inhibitory JAK.[5,6]
JAK = Janusova kináza; S1P = sfingosin-1-fosfát; UC = ulcerózní kolitida.

Pfizer, spol. s r.o.
Stroupežnického 17, 150 00 Praha 5
Tel.: +420 283 004 111, fax: +420 251 610 270
www.pfizer.cz
PP-V1A-CZE-0027

Zkrácená informace o přípravku: Velsipity 2 mg potahované tablety **Složení:** Jedna potahovaná tableta obsahuje etrasimod-arginin odpovídající 2 mg etrasimodu a 0,0156 mg barviva tartrazinu (E 102). **Indikace:** Středně těžká až těžká aktivní ulcerózní kolitida (UC) u pacientů ve věku 16 let a starších, kteří měli nedostatečnou odpověď, ztrátu odpovědi nebo intoleranci buď na konvenční léčbu, nebo na biologickou léčivou látku. **Dávkování a způsob podání:** 2 mg etrasimodu jednou denně. Perorálně s jídlem po dobu prvních 3 dnů a poté s jídlem nebo bez jídla. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku; Imunodeficitní stav; V posledních 6 měsících prodělaný infarkt myokardu, nestabilní angina pectoris, cévní mozková příhoda, tranzitorní ischemická ataka, dekompenzované srdeční selhání vyžadující hospitalizaci nebo srdeční selhání třídy III/IV podle New York Heart Association; Anamnéza nebo přítomnost atrioventrikulární blokády (AV) druhého stupně Mobitzova typu II nebo AV blokády třetího stupně, sick sinus syndromu nebo sinoatriální blokády, pokud pacient nemá funkční kardiostimulátor; Těžké aktivní infekce, aktivní chronické infekce, jako jsou hepatitida nebo tuberkulóza; Aktivní malignity; Těžká porucha funkce jater; Během těhotenství a u žen ve fertilním věku, které nepoužívají účinnou antikoncepci. **Zvláštní upozornění:** Před zahájením léčby u všech pacientů provést EKG k posouzení preexistující srdeční abnormality. Postupovat s opatrností u pacientů léčených betablokátorem, blokátorem kalciových kanálů, léčivými přípravky prodlužujícími interval QT, antiarytmiky třídy Ia a třídy III. Radit se s kardiologem u pacientů s: významným prodloužením intervalu QT (QTcF ≥ 450 ms u mužů, ≥ 470 ms u žen); arytmií vyžadující léčbu antiarytmiky třídy Ia nebo třídy III; nestabilní ischemickou chorobou srdeční, srdeční zástavou v anamnéze, cerebrovaskulárním onemocněním nebo nekontrolovanou hypertenzí; symptomatickou bradykardií, rekurentní kardiogenní synkopou nebo těžkou neléčenou spánkovou apnoe v anamnéze. Riziko infekcí -před zahájením léčby je třeba získat aktuální kompletní krevní obraz (CBC complete blood count), včetně počtu lymfocytů (tj. během posledních 6 měsíců nebo po ukončení předchozí léčby UC). Během léčby pravidelně kontrolovat CBC. Progresivní multifokální leukoencefalopatie (PML) - ostražitost ohledně klinických příznaků nebo nevysvětlitelných neurologických nálezů, které mohou poukazovat na PML. Předchozí a souběžná léčba cytostatickými, imunomodulačními nebo nekortikosteroidními imunosupresivními terapiemi - opatrnost kvůli riziku aditivních účinků na imunitní systém. Očkování - může být méně účinné, pokud je podáváno během léčby etrasimodem. Pokud je vyžadována imunizace živou atenuovanou vakcínou, mají se tyto vakcíny podat alespoň 4 týdny před zahájením léčby etrasimodem. Použití živých atenuovaných vakcín během léčby etrasimodem a po dobu alespoň 2 týdnů po jejím ukončení je třeba se vyhnout. Poškození jater -před zahájením léčby mají být k dispozici aktuální hladiny aminotransferáz a bilirubinu (tj. během posledních 6 měsíců). Při absenci klinických příznaků mají být hladiny jaterních aminotransferáz a bilirubinu sledovány v 1., 3., 6., 9. a 12. měsíci léčby a poté pravidelně. Zvýšený krevní tlak - krevní tlak má být během léčby etrasimodem sledován a podle potřeby upraven. Makulární edém - u pacientů s anamnézou diabetu mellitu, uveitidy a/nebo základního/souběžného onemocnění sítnice se doporučuje před zahájením léčby etrasimodem provést oftalmologické vyšetření a během léčby provádět kontrolní vyšetření. U pacientů bez výše uvedených rizikových faktorů se doporučuje oftalmologické vyšetření očního pozadí, včetně makuly, provést během 3–4 měsíců po zahájení léčby etrasimodem a kdykoli, pokud během užívání etrasimodu dojde ke změně vidění. Malignity - pokud je pozorována podezřelá kožní léze, má být okamžitě vyšetřena. Protože existuje potenciální riziko maligních kožních výrůstků, pacienti léčení etrasimodem mají být varováni před vystavením slunečnímu záření bez ochrany. Tito pacienti nemají dostávat souběžnou fototerapii zářením UVB ani fotochemoterapii PUVA. Syndrom posteriorní reverzibilní encefalopatie (PRES) - pokud by se u pacienta léčeného etrasimodem rozvinuly jakékoli neurologické nebo psychiatrické příznaky/známky, jakýkoli příznak/známka naznačující zvýšení intrakraniálního tlaku+C48 nebo zrychlené neurologické zhoršení, má lékař neprodleně naplánovat kompletní fyzikální a neurologické vyšetření a zvážit MRI. Respirační účinky - používat s opatrností u pacientů s těžkým respiračním onemocněním (např. plicní fibrózou, astmatem a chronickou obstrukční plicní nemocí). **Interakce:** Účinek inhibitorů CYP2C8, CYP2C9 a CYP3A4 na etrasimod - souběžné podávání s léčivými přípravky, které jsou středně silnými až silnými inhibitory dvou nebo více z těchto enzymů (např. flukonazol), zvyšuje expozici etrasimodu, a proto se nedoporučuje. Účinek induktorů CYP2C8, CYP2C9 a CYP3A4 na etrasimod - souběžné podávání s léčivými přípravky, které jsou středně silnými až silnými induktory dvou nebo více z těchto enzymů (např. rifampicin, enzalutamid), snižuje expozici etrasimodu, a proto se nedoporučuje. Účinek polymorfismu CYP2C9 - k potenciální zvýšené expozici etrasimodu se nedoporučuje jeho souběžné podávání u pacientů, o kterých je známo, že jsou pomalými metabolizátory CYP2C9, nebo u nichž je na to podezření, a kteří užívají léčivé přípravky, které jsou středně silnými nebo silnými inhibitory CYP2C8 a/nebo CYP3A4. Betablokátory a blokátory kalciového kanálu - doporučuje se opatrnost u pacientů užívajících léčivé přípravky zpomalující srdeční frekvenci nebo atrioventrikulární vedení vzhledem k potenciálním aditivním účinkům na snížení srdeční frekvence. Antiarytmika, léčivé přípravky prodlužující interval QT, léčivé přípravky, které mohou snižovat srdeční frekvenci - pokud se zvažuje léčba etrasimodem u pacientů užívajících antiarytmika třídy Ia nebo třídy III, je třeba se poradit s kardiologem. Vzhledem k potenciálním aditivním účinkům na srdeční frekvenci, pokud se zvažuje zahájení léčby etrasimodem u pacientů užívajících léčivé přípravky prodlužující interval QT, je třeba se poradit s kardiologem. Cytostatické, imunomodulační nebo nekortikosteroidní imunosupresivní terapie - postupovat opatrně kvůli riziku aditivních účinků na imunitní systém během takové léčby a v týdnech po podání. Očkování - může být méně účinné, pokud je podáno během léčby etrasimodem a po dobu až 2 týdnů po jejím ukončení. Použití živé atenuované vakcíny může představovat riziko infekce, a proto je třeba se mu během léčby etrasimodem a po dobu alespoň 2 týdnů po jejím ukončení vyhnout. **Fertilita, těhotenství a kojení:** Přípravek Velsipity je kontraindikován u žen ve fertilním věku, které nepoužívají účinnou antikoncepci. Proto musí být před zahájením léčby u žen ve fertilním věku k dispozici negativní výsledek těhotenského testu a má být poskytnuto poradenství ohledně závažného rizika pro plod. Ženy ve fertilním věku musí během léčby etrasimodem a po dobu alespoň 14 dnů po jejím ukončení používat účinnou antikoncepci. Etrasimod může při podání během prvního trimestru těhotenství způsobovat vrozené malformace. V důsledku toho je přípravek Velsipity v těhotenství kontraindikován. Etrasimod je třeba vysadit nejméně 14 dnů před plánovaným těhotenstvím. Pokud žena během léčby otěhotní, musí být léčba etrasimodem okamžitě ukončena. Kojení - riziko pro kojené novorozence /děti nelze vyloučit. Etrasimod se v období kojení nemá podávat. Fertilita - ve studiích na zvířatech nebyly pozorovány žádné nežádoucí účinky na fertilitu. **Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje:** Etrasimod nemá žádný nebo má zanedbatelný vliv na schopnost řídit nebo obsluhovat stroje. Pacienti, kteří po užití etrasimodu pociťují závratě, se však mají zdržet řízení nebo obsluhy strojů, dokud závratě neustoupí. **Nežádoucí účinky:** Nejčastějšími nežádoucími účinky jsou lymfopenie (11 %) a bolest hlavy (7 %). Časté byly rovněž infekce močových cest, infekce dolních cest dýchacích, neutropenie, hypercholesterolemie, závratě, postižení zraku, bradykardie, hypertenze a zvýšené jaterní enzymy. Méně častý byl makulární edém a atrioventrikulární blokáda. **Předávkování:** Je třeba sledovat známky a příznaky bradykardie, případně i přes noc, měřit srdeční frekvenci, krevní tlak a EKG. Pro etrasimod neexistuje žádné specifické antidotum. Pokles srdeční frekvence lze zvrátit parenterálně podaným atropinem. **Uchovávání:** Nevyžadují se žádné zvláštní teplotní podmínky uchovávání. Má se uchovávat v původním obalu, aby byl přípravek chráněn před vlhkostí. **Balení:** Lahvička z vysokohustotního polyethylenu (HDPE) uzavřená polypropylenovým víčkem, vysoušedlo integrované přímo do víčka. Velikost balení: 30 potahovaných tablet. Hliníkový blistrový strip laminovaný na orientovanou polyaminovou (oPA) fólii a integrovanou vysoušecí vrstvu (HDPE/LDPE) s papírovým/hliníkovým/LDPE podkladem. Velikost balení: 28 nebo 98 potahovaných tablet. **Jméno a adresa držitele rozhodnutí o registraci:** Pfizer Europe MA EEIG, Boulevard de la Plaine 17, 1050 Brussels, Belgie. **Registrační číslo:** EU/1/23/1790/001-003. **Datum poslední revize textu:** 13. 6. 2024. Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis. Přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před předepsáním se prosím seznamte s úplnou informací o přípravku.

Pfizer, spol. s r.o., Stroupežnického 17, 150 00 Praha 5, Tel.: +420 283 004 111, fax: +420 251 610 270, www.pfizer.cz

PP-V1A-CZE-0027

Welcome to the Future of Endoscopy

NEW THERAPEUTIC GASTROSCOPES

Tomorrow is more exciting than ever

Discover new capabilities:

- 3.2 mm Instrument Channel
- 160° Down Angulation
- High-Resolution CMOS
- Water Jet Function

EG-840TP
7.9 mm outer diameter

EG-840T
9.8 mm outer diameter



Scan the QR code
to find out more

FUJIFILM
Value from Innovation

Welcome to the Future of Endoscopy

ELUXEO 8000

Tomorrow is more exciting than ever



Scan the QR code
to find out more

FUJIFILM
Value from Innovation



SCAN ME

Or discover more at:
https://www.fujifilm-endoscopy.com/

SuppMed | FUJIFILM
Value from Innovation

FROM SCREENING TO TREATMENT



Discover the new Fujifilm Healthcare Europe:
https://global.fujifilm.com/en/all-regions/eu

FUJIFILM
Value from Innovation

Zkrácené informace o přípravku: Název: Entyvio 300 mg prášek pro koncentrát pro infuzní roztok (i.v.). Entyvio 108 mg injekční roztok v předplněném peru (s.c.). **Složení:** Entyvio 300 mg**:** Jedna injekční lahvička obsahuje vedolizumabum 300 mg. Po rekonstituci jeden ml obsahuje vedolizumabum 60 mg. Seznam pomocných látek viz SPC. Entyvio 108 mg: Jedno předplněné pero obsahuje vedolizumabum 108 mg v 0,68 ml. Seznam pomocných látek viz SPC. **Indikace:** Entyvio i.v. + s.c. Léčba dospělých pacientů se středně těžkou až těžkou aktivní ulcerózní kolitidou (UC) nebo se středně těžkou až těžkou aktivní Crohnovou chorobou (CD), u nichž buď nastala neadekvátní odpověď na konvenční terapii nebo na antagonistu tumor nekrotizujícího faktoru alfa (TNFα), nebo došlo ke ztrátě odpovědi na léčbu, nebo kteří uvedenou léčbu netolerují. Entyvio i.v.: indikován k léčbě dospělých pacientů se středně těžkou až těžkou aktivní chronickou pouchitidou, kteří podstoupili proktokolektomii s ileopouch-anální anastomózou v rámci léčby ulcerózní kolitidy a mají nedostatečnou odpověď na antibiotickou léčbu nebo na ni přestali odpovídat. **Dávkování a způsob podání:** ***Entyvio 300 mg***: Doporučená dávka je 300 mg podávaných i.v. infuzí v týdnu 0, 2 a 6, a dále pak každých 8 týdnů (viz SPC)**;** ***Entyvio 108 mg:*** Subkutánně podávaný vedolizumab (108 mg) je určen pro udržovací léčbu podávanou po alespoň 2 intravenózních infuzích, každé 2 týdny (viz SPC). Bezpečnost a účinnost vedolizumabu u dětí ve věku od 0 do 17 let nebyla dosud stanovena. U starších pacientů se úprava dávkování nevyžaduje. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku. Aktivní závažné infekce, jako jsou tuberkulóza, sepse, cytomegalovirus, listerióza, a oportunní infekce, jako je progresivní multifokální leukoencefalopatie (PML). **Zvláštní upozornění**. Byly hlášeny reakce spojené s infuzí (IRR) a hypersenzitivní reakce, kdy většina z nich byla mírná až středně těžká. Hypersenzitivní reakce byly hlášeny rovněž u pacientů, kteří přešli ze subkutánní formy přípravku na intravenózní. Existuje potenciální zvýšené riziko oportunních infekcí nebo infekcí, pro něž je střevo ochrannou bariérou. Před zahájením léčby musí být pacienti vyšetřeni na tuberkulózu. Souběžné používání přípravku s biologickými imunosupresivy se nedoporučuje. Při léčbě se může pokračovat v očkování neživými vakcínami. Entyvio 300 mg: Všechny pacienty je třeba nepřetržitě sledovat během každé infuze a dále přibližně 1 hodinu (u prvních 2 infuzí 2 hodiny) po ukončení infuze. **Lékové interakce:** Společné podávání kortikosteroidů, imunomodulátorů a aminosalicylátů nemá klinicky významný účinek na farmakokinetiku vedolizumabu. Živé vakcíny, zejména perorální živé vakcíny, je nutno s vedolizumabem používat s opatrností. **Nežádoucí účinky**: Nejčastěji hlášenými nežádoucími účinky jsou infekce (jako jsou nazofaryngitida, infekce horních cest dýchacích, bronchitida, chřipka a sinusitida), bolest hlavy, nauzea, pyrexie, únava, kašel, artralgie. Byly také hlášeny reakce v místě injekce nebo v místě aplikace. Ostatní viz SPC. **Zvláštní požadavky na podmínky uchovávání:** Entyvio 300 mg: Injekční lahvičku nutno chránit před světlem, uchovávejte v chladničce (2 °C - 8 °C) Entyvio 108 mg: Nutno chránit před světlem, Uchovávejte v chladničce (2 °C - 8 °C) Chraňte před mrazem. Předplněné pero je možno ponechat mimo chladničku v původní krabičce při pokojové teplotě (až do 25 °C) po dobu až 7 dnů. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Takeda Pharma A/S, Delta Park 45, 2665 Vallensbaek Strand, Dánsko. **Registrační číslo:** EU/1/14/923/001,005-007. **Datum poslední revize:** Entyvio s.c. – 3/2025. Datum poslední revize Entyvio i.v. – 3/2025.

Přípravek Entyvio 300 mg je v indikaci CD a UC hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění a je vydáván pouze na lékařský předpis. Přípravek Entyvio 108 mg je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění a je vydáván pouze na lékařský předpis. Před předepsáním se seznamte s úplným zněním Souhrnů údajů o přípravcích.

Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili podezření na nežádoucí účinky na SÚKL nebo společnosti Takeda emailem na *AE.CZE@takeda.com.*

Enjoy the Silence

DLOUHOTRVAJÍCÍ REMISE V UC/CD

UMOŽNĚTE SVÝM PACIENTŮM ŽÍT „NA PLNÝ PECKY“

Entyvio®
vedolizumab



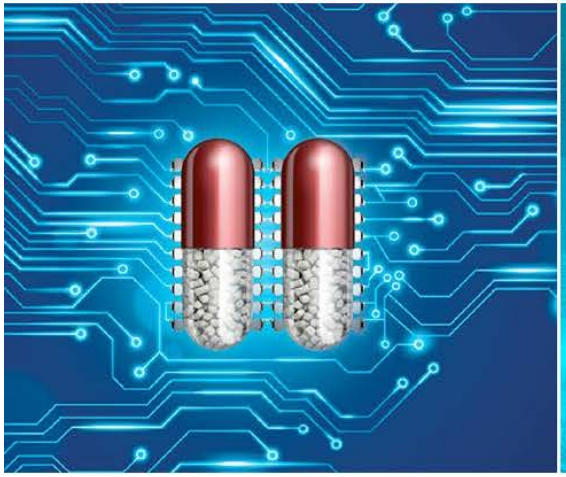
Takeda Pharmaceuticals Czech Republic s.r.o.
Panorama Business Center
Škrétova 490/12, 120 00 Praha 2; www.takeda.cz
C-APROM/CZ/ENTCD/0060, datum přípravy: 04/2025

Takeda

Kreon®
pankreatin

Substituce pankreatických enzymů (PERT)

Vstříc holistickému přístupu[1–5]



PEI je hlavní příčinou malnutrice u pacientů s poruchami pankreatu.[1–5]



Cílem PERT je dosažení normálního výživového stavu.[6]

PERT: substituce pankreatických enzymů; PEI exokrinní pankreatické insuficience.



Základní informace o přípravku:
Kreon 10 000 a 25 000 enterosolventní tvrdé tobolky
Složení: Jedna enterosolventní tvrdá tobolka obsahuje pancreatis pulvis 150 mg (lipasum 10 000 j. Ph.Eur.) nebo pancreatis pulvis 300 mg (lipasum 25 000 j. Ph.Eur.). **Indikace:** Substituční terapie pankreatickými enzymy při exokrinní insuficienci pankreatu způsobené cystickou fibrózou nebo jinými příčinami (např. chronickou pankreatitidou, pankreatektomií nebo karcinomem pankreatu). Určeno dětem, dospívajícím a dospělým pacientům. **Dávkování a způsob podání:** Dávkování je zaměřeno na individuální potřeby a závisí na závažnosti onemocnění a na složení stravy. Zahajujeme nejnižší doporučenou dávkou, kterou pak postupně zvyšujeme. *U pacientů s cystickou fibrózou:* Děti: Začínáme 1 000 jednotkami lipázy/kg tělesné hmotnosti a jídlo pro děti mladší 4 let a 500 jednotkami lipázy/kg tělesné hmotnosti a jídlo pro děti nad 4 roky věku. Dospívající a dospělí: Zahajujeme 500 jednotkami lipázy/kg tělesné hmotnosti a jídlo. Všechny věkové skupiny: Dávkování se upravuje podle závažnosti onemocnění, výskytu steatorhey a udržování dobrého stavu výživy. *U dalších exokrinní pankreatické insuficience:* Dávkování je individuální, určené stupněm maldigesce pacienta a obsahem tuku v jídle. Potřebná dávka podávaná s hlavním jídlem se pohybuje přibližně od 25 000 do 80 000 jednotek lipázy. Se svačinami se podává polovina individuální dávky. Tobolky se mají polykat celé, nerozdrcené a nerozkousané, s dostatečným množstvím tekutiny. Užívají se během nebo bezprostředně po každém hlavním jídle nebo svačině. Pokud polknutí tobolky činí obtíže, např. dětem či starším lidem, lze tobolky opatrně otevřít a minimikropelety přidat k měkkému kyselému jídlu nebo podat s kyselou tekutinou (pH <5,5). **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na jakoukoli pomocnou látku přípravku. **Zvláštní upozornění a opatření pro použití:** U pacientů s cystickou fibrózou, kteří užívali přípravky s vysokými dávkami pankreatinu, byl hlášen vznik striktur v oblasti tlustého střeva s ileocekálního přechodu s následnou obstrukcí (fibrotizující kolanopatie). Jako preventivní opatření mají být neobvyklé abdominální příznaky nebo jejich změny vyšetřeny lékařem. V případě, že jsou tobolky kousány nebo drženy v ústech delší dobu, může se objevit podráždění sliznice dutiny ústní. **Interakce:** Studie interakcí nebyly provedeny. **Nežádoucí účinky:** Abdominální bolest, nauzea, zvracení, zácpa, abdominální distenze, průjem, vyrážka. **Zvláštní opatření pro uchovávání:** Uchovávejte při teplotě do 25 °C, v dobře uzavřené lahvičce, aby byl přípravek chráněn před vlhkostí. Po otevření nepoužijte déle než 6 měsíců. **Balení:** *Kreon 10 000:* 20 a 50 tobolek, *Kreon 25 000:* 50 tobolek. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Viatris Healthcare Limited, Damastown Industrial Park, Mulhuddart, Dublin 15, Dublin, Irsko. **Registrační čísla:** *Kreon 10 000:* 49/037/97-C, *Kreon 25 000:* 49/136/94-C. **Datum schválení:** Kreon 10 000 5. 11. 1997, Kreon 25 000 2. 12. 1992. **Způsob výdeje:** Přípravek může být vydán i bez lékařského předpisu. **Způsob úhrady:** Pokud je přípravek vydán na lékařský předpis, je hrazen z veřejného zdravotního pojištění s výjimkou balení 10 000 x 20 tobolek. ***Dříve, než přípravek předepíšete, seznamte se, prosím, s úplnou informací o přípravku (SPC).***

Základní informace o přípravku: Kreon 35 000 enterosolventní tvrdé tobolky
Složení: Jedna tobolka obsahuje pancreatis pulvis 420 mg – odpovídá lipasum 35 000 j. Ph.Eur., amylasum 25 200 j. Ph.Eur. a proteasum 1 400 j. Ph.Eur. **Indikace:** Substituční terapie pankreatickými enzymy při exokrinní insuficienci pankreatu způsobené cystickou fibrózou nebo jinými příčinami (např. chronickou pankreatitidou, pankreatektomií nebo karcinomem pankreatu). Přípravku je určen dětem, dospívajícím a dospělým pacientům. **Dávkování a způsob podání:** *Cystická fibróza:* Dávkování je individuální a má být upraveno podle závažnosti onemocnění, výskytu steatorey a udržení dobrého nutričního stavu. Zahajujeme nejnižší doporučenou dávkou, která se postupně zvyšuje za pečlivého sledování pacientovy odpovědi. Dávkování enzymů podle hmotnosti se obvykle zahajuje 500 jednotkami lipázy Ph.Eur. na kilogram tělesné hmotnosti a jídla. *Ostatní stavy:* Dávkování má být individuální, určené stupněm maldigesce pacienta a obsahem tuku v jídle. Potřebná dávka podávaná s hlavním jídlem se pohybuje přibližně od 25 000 do 80 000 Ph. Eur. jednotek lipázy. Se svačinami se podává polovina individuální dávky. Tobolky užíváme vcelku, nerozdrcené a nerozkousané, během jídla nebo ihned po něm. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na jakoukoli pomocnou látku. **Zvláštní upozornění a opatření pro použití:** S užíváním přípravku ve vyšších dávkách je spojeno riziko striktur v ileocekální oblasti a tlustém střevě (fibrotizující kolanopatie). Vzácně byly zaznamenány anafylaktické reakce. **Interakce:** Studie nebyly provedeny. **Nežádoucí účinky:** Abdominální bolest, nauzea, zvracení, zácpa, abdominální distenze, průjem a jiné. **Zvláštní opatření pro uchovávání:** Uchovávejte při teplotě do 25 °C. Po otevření nepoužívejte déle než 6 měsíců. **Balení:** 420 mg x 100 enterosolventních tvrdých tobolek. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Viatris Healthcare Limited, Damastown Industrial Park, Mulhuddart, Dublin 15, Dublin, Irsko. **Registrační číslo:** 49/123/17-C. **Datum schválení:** 31. 10. 2018. **Způsob výdeje:** Vázány na lékařský předpis. **Způsob úhrady:** Hrazený z veřejného zdravotního pojištění. ***Dříve, než přípravek předepíšete, seznamte se, prosím, s úplnou informací o přípravku (SPC).***

Reference: 1. Dominguez-Munoz JE. Nutritional therapy in chronic pancreatitis. *Gastroenterol Clin N Am.* 2018;47:95–106. **2.** Dominguez-Muñoz JE. Pancreatic exocrine insufficiency: Diagnosis and treatment. *J Gastrointest Hepatol.* 2011;26(2):12–16. **3.** Lindkvist B. Diagnosis and treatment of pancreatic exocrine insufficiency. World J Gastroenterol. 2013; 19(42):7258–7266. **4.** Gilliland TM, *et al.* Nutritional and metabolic derangements in pancreatic cancer and pancreatic resection. *Nutrients* 2017;9:243; 9(12):7258–7266. **5.** Diéguez-Castillo *et al.* State of the Art in Exocrine Pancreatic Insufficiency; Medicina 2020; 56, 523; doi: 10.3390/medicina56100523. **6.** Dominguez-Munoz J. Diagnosis and treatment of pancreatic exocrine insufficiency. *Curr Opin Gastroenterol.* 2018;34:349–354.

SPE 2021 03 3512.03

Viatris CZ s.r.o.
Evropská 2590/33C, 160 00 Praha 6
tel.: 1420 222 004 400
e-mail: czoffice@viatris.com, www.viatris.cz

VIATRIS

Poznámky:

Poznámky:

Platinový partner

OLYMPUS

FUJIFILM
Value from Innovation

SuppMed

Zlatý partner

Boston Scientific
Advancing science for life™

Lilly
A MEDICINE COMPANY

Stříbrný partner

Pfizer

Bronzový partner

inlab
Solutions That Matter

PRO.MED.CS Praha a.s.

Takeda

VIATRIS

Vystavovatel

abbvie

ALFASIGMA

AstraZeneca

Bristol Myers Squibb

Care Comm
we care...

CS ELLA

FERRING
PHARMACEUTICALS

IMEDEX
TECHNOLOGY SCOUT

MAYOLY

MEDIAL

PENTAX MEDICAL
MICRO-TECH ENDOSCOPY

PRAGUE MEDICAL

SERVIER
moved by you

TILLOTTS PHARMA

Děkujeme všem zúčastněným firmám za podporu této akce