

Program



XVII. CEREBROVASKULÁRNÍ SEMINÁŘ

16.-17. září 2025

Harmony Club Hotel, Špindlerův Mlýn

Záštita



Cerebrovaskulární sekce České neurologické společnosti ČLS JEP
Iktus o.p.s.

Pořadatel

MH Consulting s.r.o. ve spolupráci s
Cerebrovaskulární sekcí České neurologické společnosti ČLS JEP

Programový výbor

doc. MUDr. Michal Bar, Ph.D., FESO
prof. MUDr. Roman Herzig, Ph.D., FESO, FEAN
MUDr. Martin Kovář
prof. MUDr. Robert Mikulík, Ph.D., FESO
MUDr. Jiří Neumann
MUDr. Petra Reková, Ph.D.
MUDr. Dagmar Součková
prof. MUDr. Daniel Šaňák, Ph.D., FESO
MUDr. Ondřej Škoda, Ph.D.
prof. MUDr. David Školoudík, Ph.D., FESO
MUDr. Martin Šrámek
doc. MUDr. Aleš Tomek, Ph.D., FESO
MUDr. Daniel Václavík, Ph.D.

Organizátor

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

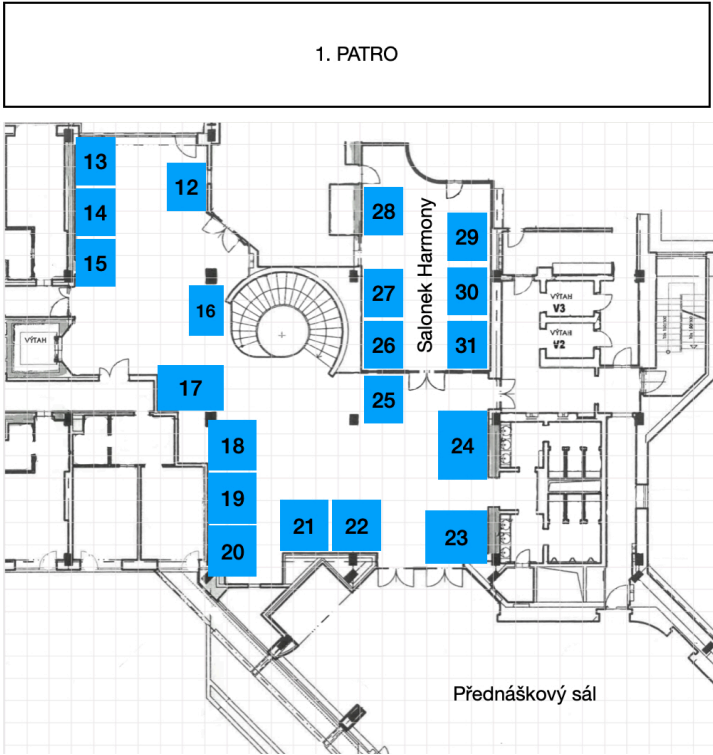
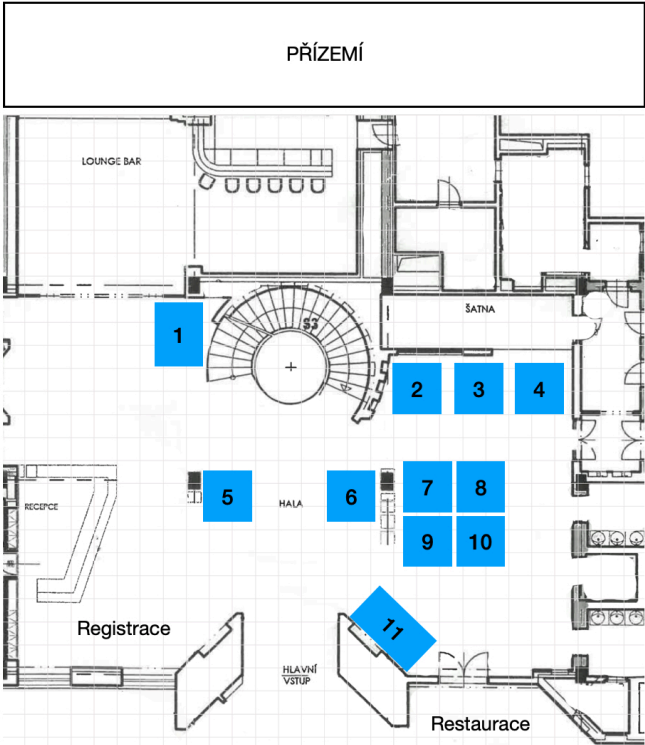


Popis bloků

#	Název	Úroveň	Popis
ORG	Jak jsme na tom s organizací iktové péče v r. 2025	I	Organizace iktové péče, registr RESQ, setkání zástupců iktových center

Partneři a vystavovatelé

AOP Orphan Pharmaceuticals GmbH - organizační složka	18	Aventys Medica s.r.o.	23	Boehringer Ingelheim spol. s.r.o.	24	Desitin Pharma, spol. s r.o.	21	Ipsen Pharma s.r.o.	31	Novartis s.r.o.	25	Novo Nordisk s.r.o.	19	PHARMAGEN CZ, s.r.o.	22
SERVIER s.r.o.	26														



Detailní program k dispozici pouze online

QR kód na Vaší jmenovce

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

Webové stránky akce

Oficiální stránky akce na www.mhconsulting.cz.

QR kód níže

Program naleznete po nasazenování QR kódu níže:



Pondělí

15. 09. 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													Stavba stánků 18:00 - 21:00					
Registrace firem																		

16. 09. 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	
📍 Hlavní sál 1. patro				Zahájení k.. 09:30 - 09:40		Organizace a výsledky iktové péče v.. 09:40 - 10:45		Organizace a výsledky iktové p.. 11:00 - 12:00		Semaglutid.. 12:00 - 12:20				Aktutální trendy v akutní léčbě cévní mo.. 14:00 - 15:30		Inklisiran.. 15:30 - 15:45				Sekundární prevence ischemické.. 16:00 - 16:55		Diskuz e k.. 16:55 - 17:15		Symposium .. 17:15 - 17:35		Neurosonologie, RHB 17:35 - 18:55			
📍 Modrý salonek 5.patro														Sesterská sekce I 14:00 - 15:45				Novinky a update RES_Q 16:00 - 17:00				Sesterská sekce II 17:30 - 19:00							
📍 Občerstvení						Přestávka .. 10:45 - 11:00						Oběd v restauraci Classico 12:30 - 14:00				Přestávka .. 15:45 - 16:00		Večeře v restauraci Classico 20:00 - 24:00											
📍 Foyer				Registrace účastníků a firem 08:45 - 16:00																									
Hlavní sdělení		Ústní sdělení		Panel		Symposium		Oběd		Coffee Break		Večeře		Workshop		Registrace firem a účastníků													

17. 09. 2025

[illegible]

Pondělí

15. 09. 2025

📍 Foyer

18:00-21:00



STAVBA STÁNKŮ

📍 Foyer | Registrace firem

Úterý

16. 09. 2025

 **Hlavní sál** Modrý salonek Občerstvení Foyer

09:30-09:40		ZAHÁJENÍ KONGRESU A ÚVODNÍ SLOVO  Hlavní sál 1. patro Hlavní sdělení A. Tomek, D. Šaňák	
09:40-10:45		ORGANIZACE A VÝSLEDKY IKTOVÉ PÉČE V ČR  Hlavní sál 1. patro Panel O. Škoda, A. Tomek	
		STAV PÉČE O CÉVNÍ MOZKOVÉ PŘÍHODY V ČR A. Tomek	15 min
		REAKREDITACE KCC A IC 2025 - AKTUÁLNÍ INFORMACE O. Škoda	15 min
		RES-Q UPDATE R. Mikulík	15 min
		SROVNÁNÍ PÉČE O CMP V ČESKÉ REPUBLICE A VE SVĚTĚ NA ZÁKLADĚ DAT Z REGISTRU RES-Q M. Šrámek	15 min
11:00-12:00		ORGANIZACE A VÝSLEDKY IKTOVÉ PÉČE V ČR II  Hlavní sál 1. patro Panel	
		MODEROVANÁ DISKUZE O AKTUÁLNÍCH PROBLÉMECH V.	45 min
		VYHLÁŠENÍ ESO ANGELS AWARDS ZA ROK 2024 M. Liptay	15 min

Úterý

16. 09. 2025

Hlavní sál Modrý salonek Občerstvení Foyer

12:00-12:20	SEMAGLUTID: KOMPLEXNÍ ŘEŠENÍ SEKUNDÁRNÍ PREVENCE ISCHEMICKÉ CMP (SYMPOZIUM NOVO NORDISK S.R.O.) 📍 Hlavní sál 1. patro Symposium D. Šaňák	
	SEMAGLUTID: KOMPLEXNÍ ŘEŠENÍ SEKUNDÁRNÍ PREVENCE ISCHEMICKÉ CMP D. Šaňák	20 min
14:00-15:30	AKTUTÁLNÍ TRENDY V AKUTNÍ LÉČBĚ CÉVNÍ MOZKOVÉ PŘÍHODY 📍 Hlavní sál 1. patro Ústní sdělení M. Kovář, J. Neumann	
	JAKÝ MÁ BÝT MANAGEMENT SPONTÁNNÍCH INTRACEREBRÁLNÍCH HEMORAGIÍ V ROCE 2025? R. Herzig	10 + 5 min
	EVIDENCE O POUŽITÍ INTRAVERNÓZNÍ TROMBOLÝZY U ANTIKOAGULOVANÝCH A NÁVRH POSTUPU M. Kovář	10 + 5 min
	TENEKTEPLÁZA V LÉČBĚ ISCHEMICKÉHO IKTU V PRODLOUŽENÉM ČASOVÉM OKNĚ J. Neumann	10 + 5 min
	REKANALIZACE TEPEN STŘEDNÍHO KALIBRU - KDY TO MÁ SMYSL M. Kovář	10 + 5 min
	VÝVOJ INDIKÁTORŮ KVALITY MECHANICKÉ TROMBEKTOMIE PRO AKUTNÍ ISCHEMICKOU CMP V ČESKÝCH CENTRECH: VÝSLEDKY STUDIE METRICS II D. Šaňák	10 + 5 min
	IMPLEMENTACE TENEKTEPLÁZY V LÉČBĚ ISCHEMICKÉ CÉVNÍ MOZKOVÉ PŘÍHODY V ČESKÉ REPUBLICE: ANALÝZA DAT Z NÁRODNÍHO REGISTRU RES-Q M. Juříčková	10 + 5 min

Úterý

16. 09. 2025

📍 **Hlavní sál** Modrý salonek Občerstvení Foyer

15:30-15:45



INKLISIRAN V PRAXI CEREBROVASKULÁRNÍHO NEUROLOGA (SYMPOZIUM NOVARTIS S.R.O.)

📍 Hlavní sál 1. patro | Symposium
D. Šaňák

INKLISIRAN V PRAXI CEREBROVASKULÁRNÍHO NEUROLOGA
D. Šaňák

15 min

Úterý

16. 09. 2025

📍 **Hlavní sál** **Modrý salonek** **Občerstvení** **Foyer**

16:00-16:55



SEKUNDÁRNÍ PREVENCE ISCHEMICKÉ CÉVNÍ MOZKOVÉ PŘÍHODY (NOVÁ DOPORUČENÍ CEREBROVASKULÁRNÍ SEKCE ČNS)

📍 Hlavní sál 1. patro | Ústní sdělení
P. Reková, M. Bar

DOPORUČENÝ ALGORITMUS VYŠETŘENÍ ETIOLOGIE CMP

A. Tomek

8 min

SEKUNDÁRNÍ PREVENCE U SYMPTOMATICKÝCH STENÓZ KAROTID A INTRAKRANIÁLNÍCH TEPEN A ASYMPTOMATICKÝCH STENÓZ PŘÍVODNÝCH MOZKOVÝCH A INTRAKRANIÁLNÍCH TEPEN

R. Herzig

8 min

ANTIKOAGULACE PŘI FS, INDIKACE/KONTRAINDIKACE VYSOKORIZIKOVÝCH PACIENTŮ A ČASOVÁNÍ OAK PO ICMP/HCMP

M. Kovář

8 min

OTEVŘENÉ FORAMEN OVALE

P. Reková

8 min

MANAGEMENT DIABETU A DYSLIPIDÉMIE V SEKUNDÁRNÍ PREVENCI ISCHEMICKÉ CMP

D. Šaňák

8 min

HYPERKOAGULAČNÍ STAVY, VASKULITIDY A FIBROMUSKULÁRNÍ DYPLAZIE JAKO PŘÍČINY CMP – SEKUNDÁRNÍ PREVENCE

D. Václavík

8 min

MANAGEMENT PACIENTŮ S DISEKcí PŘÍVODNÝCH A INTRAKRANIÁLNÍCH TEPEN

O. Škoda

8 min

16:55-17:15



DISKUZE K SEKUNDÁRNÍ PREVENCI ISCHEMICKÉ CMP

📍 Hlavní sál 1. patro | Ústní sdělení
R. Herzig, M. Kovář, P. Reková, O. Škoda, D. Šaňák, D. Václavík

Úterý

16. 09. 2025

📍 **Hlavní sál** **Modrý salonek** **Občerstvení** **Foyer**

17:15-17:35



SYMPOZIUM SERVIER S.R.O.

📍 Hlavní sál 1. patro | Symposium
D. Šaňák

AKTUÁLNÍ DOPORUČENÍ PRO LÉČBU HYPERTENZE V PRIMÁRNÍ A SEKUNDÁRNÍ PREVENCÍ

M. Vráblík

10 min

HYPERTENZE A VASKULÁRNÍ DEMENCE: NEPODCĚŇUJME RIZIKO

D. Šaňák

10 min

17:35-18:55



NEUROSONOLOGIE, RHB

📍 Hlavní sál 1. patro | Ústní sdělení
D. Součková, D. Školoudík

SONOBIRDIE TRIAL GROUP: DOPORUČENÍ PRO INDIKACI KAROTICKÉ ENDARTEREKTOMIE.

D. Školoudík, D. Pakizer

12 + 3 min

SONOGRAFICKÝ SCREENING PŘÍVODNÝCH MOZKOVÝCH TEPEN U PACIENTŮ PO HNC V RÁMCI MEZIOBOROVÉ SPOLUPRÁCE - NÁVRH PROJEKTU RICARD

D. Součková, M. Vošmik

12 + 3 min

ISCHEMICKÉ CMP VE VERTEBROBAZILÁRNÍM POVODÍ - CO JE NOVÉHO?

O. Škoda

12 + 3 min

NAVAZUJÍCÍ LÉČEBNÁ REHABILITAČNÍ PÉČE PACIENTŮ PO CMP – REALITA A VIZE

M. Říha

20 + 5 min

14:00-15:45



SESTERSKÁ SEKCE I

 Modrý salonek 5.patro | Ústní sdělení
T. Koláčná, L. Posseltová

JAK SE VYZNAT V DYSLIPIDEMII A HYPOLIPIDEMIKÁCH T. Koláčná	12 + 3 min
SPÁNKOVÁ APNOE JAKO RIZIKOVÝ FAKTOR CMP P. Pöschlová	12 + 3 min
PŘÍNOS VIRTUÁLNÍ REALITY V PROCESU NEUROREHABILACE U PACIENTŮ PO CMP L. Kandlerová, M. Koubovská	12 + 3 min
ZAPOJENÍ DOBROVOLNÍKŮ DO PODPORY PACIENTŮ PO CMP VE FN PLZEŇ L. Posseltová	12 + 3 min
PROJEKT MZ ČR DOBROVOLNICTVÍ NA IKTOVÝCH CENTRECH T. Koláčná	12 + 3 min
CEREBRÁLNÍ AMYLOIDNÍ ANGIOPATIE - KAZUISTIKA A. Erbenová	12 + 3 min
PSYCHOSOCIÁLNÍ INTERVENCE A AKTIVIZACE PACIENTA PO CMP K. Fénešová	12 + 3 min

Úterý

16. 09. 2025

Hlavní sál



Modrý salonek

Občerstvení

Foyer

16:00-17:00



NOVINKY A UPDATE RES_Q

📍 Modrý salonek 5.patro | Workshop
M. Šrámek

AKTUÁLNÍ INFORMACE O NOVINKÁCH V REGISTRU RES_Q S DISKUZÍ

M. Šrámek

60 min

17:30-19:00



SESTERSKÁ SEKCE II

📍 Modrý salonek 5.patro | Ústní sdělení
J. Lasák, P. Pöschlová

DISKOMFORT MOČOVÉHO MĚCHÝŘE SOUVISEJÍCÍ S MOČOVÝM KATÉTREM JAKO PROKLETÍ INTENZIVNÍ PÉČE

J. Lasák

12 + 3 min

PACIENT BEZ TOTOŽNOSTI – DOBRODRUŽSTVÍ KRIMINALISTIKY

L. Kopecká

12 + 3 min

POHLED Z DRUHÉ STRANY - OPAKOVANÁ TROMBOLÝZA U NLZP

K. Rusková

12 + 3 min

KOMUNIKACE BEZE SLOV - ROLE SESTRY V PÉČI U PACIENTA S MUTISMEM A AFÁZIÍ

A. Lamarque

12 + 3 min

PALIATIVNÍ PÉČE U PACIENTŮ PO ICMP

J. Samšeňák

12 + 3 min

PORUCHY ZRAKU PO CMP

K. Jarkovská, K. Jarkovská

12 + 3 min

Úterý

16. 09. 2025

Hlavní sál Modrý salonek  **Občerstvení** Foyer

10:45-11:00		PŘESTÁVKA NA KÁVU  Občerstvení Coffee Break
12:30-14:00		OBĚD V RESTAURACI CLASSICO  Občerstvení Oběd
15:45-16:00		PŘESTÁVKA NA KÁVU  Občerstvení Coffee Break
20:00-24:00		VEČEŘE V RESTAURACI CLASSICO  Občerstvení Večeře

Úterý

16. 09. 2025

Hlavní sál

Modrý salonek

Občerstvení



Foyer

08:45-16:00



REGISTRACE ÚČASTNÍKŮ A FIREM

📍 Foyer | Registrace firem a účastníků

Středa

17. 09. 2025

Hlavní sál Občerstvení

08:30-09:30



STROCZECH

Hlavní sál 1. patro | Ústní sdělení
R. Mikulík, R. Herzig

INSIDE STROCZECH: PROPOSAL – DATA – OUTPUT P. Amchová	8 + 2 min
OKLUZE CERVIKÁLNÍ ARTERIA CAROTIS INTERNA S IKTEM: BEZPEČNOST A ÚČINNOST EMERGENTNÍ KAROTICKÉ ENDARTEREKTOMIE A INTRAVENÓZNÍ TROMBOLÝZY R. Herzig	8 + 2 min
PREDIKTIVNÍ FAKTORY STROKE MIMICS U PACIENTŮ S PODEZŘENÍM NA AKUTNÍ CMP: ANALÝZA PROSPEKTIVNÍ DAT Z OBDOBÍ ČERVEN 2023 – KVĚTEN 2024. M. Bar	8 + 2 min
ASOCIACE HLADINY LDL CHOLESTEROLU A FIBRINOGENU S RIZIKEM INTRACEREBRÁLNÍHO KRVÁCENÍ PO INTRAVENÓZNÍ TROMBOLÝZE R. Herzig	8 + 2 min
PREDIKTIVNÍ VÝZNAM MULTIMODÁLNÍHO CT VYŠETŘENÍ VYHODNOCENÉHO AI SOFTWAREM PRO VELIKOST FINÁLNÍHO INFARKTU A KONEČNÝ VÝSLEDNÝ KLINICKÝ STAVU U PACIENTŮ S AKUTNÍ CMP – E STROKE STUDIE M. Bar	8 + 2 min
VIRTUÁLNÍ ASISTENT PRO PACIENTY S CMP: DESIGN A CÍLE NOVÉ KLINICKÉ STUDIE R. Mikulík	8 + 2 min

Středa

17. 09. 2025

Hlavní sál Občerstvení

09:30-09:45



LIPOPROTEIN(A) A RIZIKO CMP (SYMPOZIUM NOVARTIS S.R.O.)

Hlavní sál 1. patro | Jiné
P. Reková

LIPOPROTEIN(A) A RIZIKO CÉVNÍ MOZKOVÉ PŘÍHODY

P. Reková

15 min

10:00-11:00



PRAKTICKÉ RADY (CO ODPOVĚDĚT, KDYŽ SE KOLEGA ZEPTÁ)

Hlavní sál 1. patro | Ústní sdělení
J. Neumann, P. Reková

EPILEPTICKÉ ZÁCHVATY A CMP

P. Marusič

12 + 3 min

LUMBÁLNÍ PUNKCE A TROMBOLYTIKA, ANTIKOAGULANCIA, ANTIAGREGANCIA

J. Neumann

12 + 3 min

CÉVNÍ MOZKOVÁ PŘÍHODA A ŘÍZENÍ MOTOROVÝCH VOZIDEL

P. Reková

12 + 3 min

DOPORUČENÝ STANDARD PROPOUŠTĚCÍ ZPRÁVY PACIENTA S CÉVNÍ MOZKOVOU PŘÍHODOU

R. Mikulík

12 + 3 min

11:00-12:30



NEUROINTENZIVNÍ PÉČE, VYBRANÁ VĚDECKÁ SDĚLENÍ I

Hlavní sál 1. patro | Ústní sdělení
I. Šarbochová, V. Rohan

UZ NAVIGOVANÁ PUNKCE CENTRÁLNÍ ŽÍLY V NEUROINTENZIVNÍ PÉČI

A. Novák

12 + 3 min

TĚHOTNÁ NA NEUROLOGICKÉM JIP

I. Šarbochová

12 + 3 min

NEUROLOGICKÉ KOMPLIKACE INFEKČNÍ ENDOKARDITIDY

V. Rohan

12 + 3 min

SCREENING DYSFAGIE U TRACHEOSTOMOVANÝCH PACIENTŮ

H. Růžičková

12 + 3 min

POROVNÁNÍ DOOR-TO-NEEDLE A DOOR-TO-GROIN TIME U PACIENTŮ S CÉVNÍ MOZKOVOU PŘÍHODOU V PRACOVNÍ A MIMOPRACOVNÍ DOBĚ

M. Ďurčanský

12 + 3 min

DLOUHODOBÉ ZMĚNY KOGNICE U PACIENTŮ V PRODUKTIVNÍM VĚKU S VÝBORNÝM KLINICKÝM VÝSLEDKEM ZA 3 MĚSÍCE PO ISCHEMICKÉM IKTU: VÝSLEDKY STUDIE FRAILTY

D. Šaňák

12 + 3 min

12:30-13:30



TEST K FUNKČNÍ ODBORNOSTI V OBORU NEUROSONOLOGIE

Hlavní sál 1. patro | Jiné
D. Školoudík

Středa

17. 09. 2025

Hlavní sál Občerstvení

14:00-15:30



VYBRANÁ VĚDECKÁ SDĚLENÍ II, VARIA

Hlavní sál 1. patro | Ústní sdělení
D. Černík, J. Mračková

INTRAVENÓZNÍ TROMBOLÝZA U OKLUZE CENTRÁLNÍ RETINÁLNÍ TEPNY D. Černík	10 + 2 min
NATIVNÍ CT VS. CT PERFUZE NEBO MAGNETICKÁ REZONANCE U WAKE-UP CMP J. Štefela	10 + 2 min
BLOKÁDA CALCITONIN GENE-RELATED PEPTIDU V KONTEXTU CEREBROVASKULÁRNÍCH/KARDIOVASKULÁRNÍCH ONEMOCNĚNÍ J. Mračková	10 + 2 min
ROLE INTRAOPERAČNÍ MONITORACE SOMATOSENZORICKÝCH EVOKOVANÝCH POTENCIÁLŮ V URGENTNÍ KAROTICKÉ ENDARTEREKTOMII PRO OKLUZI VNITŘNÍ KAROTIDY. S. Ostrý	10 + 2 min
VĚDOU KE ZDRAVÍ: OVĚŘENÉ INFORMACE JAKO NÁSTROJ PODPORY ZDRAVOTNÍ GRAMOTNOSTI A PREVENCE DEZINFORMACÍ H. Maršálková	10 + 2 min
HRDINOVÉ FAST – VZDĚLÁVÁNÍ DĚTÍ JAKO JEDEN Z PILÍŘŮ KE ZÍSKÁNÍ OCENĚNÍ ANGELS REGION L. Pražáková	10 + 2 min
VIRTUÁLNÍ PACIENTSKÁ PLATFORMA AKTIVNĚ PO MRTVICI L. Pražáková	10 + 2 min

15:30-15:50



ZAKONČENÍ SEMINÁŘE A VYHLÁŠENÍ VÝSLEDKŮ SOUTĚŽE O NEJLEPŠÍ VĚDECKÉ SDĚLENÍ

Hlavní sál 1. patro | Konec akce
P. Reková, J. Neumann, D. Šaňák

Středa

17. 09. 2025

Hlavní sál



Občerstvení

09:45-10:00



PŘESTÁVKA NA KÁVU
📍 Občerstvení | Coffee Break

13:00-14:00



OBĚD V RESTAURACI CLASSICO
📍 Občerstvení | Oběd

Přípravek Metalyse® (tenektepláza) je registrovaný

v indikaci trombolytická léčba dospělých pacientů s akutní ischemickou cévní mozkovou příhodou (iCMP) do 4,5 hodin od prvních příznaků a po vyloučení intrakraniálního krvácení.¹

Doporučení ESO pro tenekteplázu k léčbě iCMP na základě klasifikace Grading of Recommendations and Assessment, Development and Evaluation (GRADE)²

*„U pacientů s iCMP trvajících < 4,5 hodiny, kteří jsou indikováni k intravenózní trombolýze, lze použít tenekteplázu 0,25 mg/kg jako bezpečnou a účinnou alternativu alteplázy 0,9 mg/kg.“**



středně vysoká
kvalita důkazů



silné
doporučení

Metalyse® – přínosy v trombolytické léčbě akutní iCMP vs. altepláza

Jednorázový i.v. bolus – **snadnější, rychlejší aplikace** včetně časnějšího **uvolnění i.v. vstupu**¹⁻³



Snadnější převozy „drip and ship“ k mechanické trombektomii **bez probíhající i.v. infuze**⁵



Možnost podání na radiologickém pracovišti **ihned** po stanovení indikace⁴



Zkrácení časů **„door-in-door-out“** a **„door-to-needle“** vs. altepláza v reálné klinické praxi⁶



Rychlý i.v. bolus bez nutnosti následné infuze a **bez rizika přerušení trombolýzy**⁵

Odborný konsenzus ESO: „Tenekteplázu 0,25 mg/kg lze použít přednostně před alteplázou 0,9 mg/kg u pacientů s iCMP trvajících < 4,5 hodiny vzhledem ke srovnatelné bezpečnosti a účinnosti a jednoduššímu podání.“²

Zkrácená informace o přípravku: Metalyse® 5 000 jednotek (25 mg) prášek pro injekční roztok

Složení: Metalyse® 5 000 jednotek: Jedna injekční lahvička obsahuje 5 000 jednotek (25 mg) tenekteplázy (rekombinantní fibrin-specifický aktivátor plazminogenu). **Indikace:** Přípravek Metalyse® je indikován u dospělých k trombolytické léčbě akutní ischemické cévní mozkové příhody (akutní iCMP) do 4,5 hodiny od okamžiku, kdy byl pacient naposledy bez příznaků, a po vyloučení intrakraniálního krvácení. **Dávkování a způsob podání:** Přípravek Metalyse® má být podáván na základě tělesné hmotnosti viz. Souhrn údajů o přípravku, maximální jednorázová dávka v indikaci akutní iCMP činí 5 000 jednotek (25 mg tenekteplázy). Dávka musí být podána jako jednorázový intravenózní bolus přibližně během 5 až 10 sekund. **Podpůrná léčba:** Intravenóznímu podávání heparinu nebo inhibitorů agregace krevních destiček, jako je kyselina acetylsalicylová, je třeba se v prvních 24 hodinách po nasazení léčby přípravkem Metalyse® vyhnout, z důvodu zvýšeného rizika krvácení. Je-li heparin nutný v jiných indikacích, dávka nemá překročit 10 000 IU na den podaných subkutánně. **Kontraindikace:** Situace zvyšující riziko krvácení; významná porucha krvácivosti v současnosti anebo během posledních 6ti měsíců; účinná perorální antikoagulace (např. vitamín K antagonisty s INR > 1,7); podávání heparinu v předchozích 48 hodinách a tromboplastinový čas překračující horní mez normálního rozmezí používaného laboratoře; anamnéza postižení CNS (tj. neoplazma, aneurysma, intrakraniální nebo intraspinální chirurgický výkon); anamnéza intrakraniálního krvácení nebo podezření na něj; příznaky naznačující subarachnoidální krvácení navzdory normálnímu nálezu na snímku CT; závažná cévní mozková příhoda hodnocená klinicky (např. NIHSS > 25) a/nebo vhodným zobrazovacím vyšetřením; akutní ischemická cévní mozková příhoda bez invalidizujícího neurologického deficitu nebo rychle se zlepšující příznaky ještě před podáním injekce; známá hemoragická diatéza; těžká nekontrolovaná arteriální hypertenze; velký chirurgický výkon, biopsie parenchymatózního orgánu nebo významné trauma v předešlých 2 měsících; nedávné nebo současné trauma v oblasti hlavy nebo lebky; bakteriální endokarditida, perikarditida; akutní pankreatitida; závažná jaterní onemocnění včetně jaterního selhání, cirhózy, portální hypertenze (jícnové varixy) a aktivní hepatitidy; aktivní ulcerózní gastrointestinální onemocnění; známé arteriální aneurysma a/nebo arteriální/venózní malformace; neoplazma se zvýšeným rizikem krvácení; v minulosti prodělaná cévní mozková příhoda se souběžným diabetem; cévní mozková příhoda prodělaná v posledních 3 měsících; počet krevních destiček nižší než 100 000/mm³; systolický krevní tlak > 185 mm Hg nebo diastolický TK > 110 mm Hg, nebo v případě, že TK nelze pečlivou léčbou snížit pod tyto hodnoty; hladina glukózy v krvi < 50 mg/dl nebo > 400 mg/dl (< 2,8 mM nebo > 22,2 mM); přecitlivělost k léčivé látce nebo k jakékoli látce pomocné. **Zvláštní upozornění:** Je nutno se vyhnout použití rigidních katetrů, aplikaci intramuskulárních injekcí a zbytečné manipulaci s pacientem. V následujících případech je zvýšené riziko spojené s léčbou tenekteplázou: nedávné intramuskulární injekce, malá poranění, punkce velkých cév, prodloužená (> 2 min) nebo traumatická kardiopulmonální resuscitace nebo masáž srdce; stavu a onemocnění se zvýšeným rizikem krvácení včetně pozdního nasazení léčby; souběžná perorální antikoagulační léčba či předléčení ASA; pokročilý věk, tj. nad 80 let. Je nezbytné monitorovat TK až 24 hodin po nasazení léčby tenekteplázou. Reperfuze ischemické oblasti může indukovat mozkový edém. Podání přípravku Metalyse® se má důkladně zvážit u pacientů s akutní iCMP a konvulzivním záchvatem při nástupu CMP (po vyloučení traumatu, vč. možné imitace příznaků CMP), u pacientů s počáteční glykemií < 50 mg/dl po korekci na normoglykémii a pacientů s tělesnou hmotností 50 kg nebo méně. Podání přípravku Metalyse® není doporučeno u dětí ve věku do 18 let, jelikož údaje o bezpečnosti a účinnosti přípravku Metalyse® u této skupiny nejsou dostupné. Použití přípravku Metalyse® může zvýšit riziko tromboembolických příhod u pacientů s preexistujícími tromby; a vzhledem k obsahu polysorbátu 20 může způsobit alergické reakce. **Interakce:** Produkty ovlivňující koagulaci nebo funkci destiček mohou zvyšovat riziko krvácení (viz výše). Současná léčba inhibitory angiotensin konvertujícího enzymu může zvýšit riziko vzniku hypersenzitivní reakce. **Těhotenství a kojení:** Údaje o podávání přípravku Metalyse® těhotným ženám jsou omezené. Studie na zvířatech prokázaly riziko vaginálního krvácení, potratu a resorpci plodu. Při podávání během těhotenství musí být přínos léčby pečlivě zvážen oproti všem možným rizikům. Pokud je přípravek Metalyse® podáván kojící ženě, je nutná opatrnost, a je nutné rozhodnout, zda má být kojení přerušeno během prvních 24 hodin po aplikaci přípravku Metalyse®. **Nežádoucí účinky:** Krvácení je nejčastějším nežádoucím účinkem. Může se jednat o povrchové krvácení v místě injekce nebo vnitřní krvácení v kterémkoli místě nebo tělní dutině. Velmi časté (≥ 1/10) je intrakraniální krvácení (jako je mozkové krvácení, mozkový hematom, hemoragická mozková příhoda, hemoragická transformace cévní mozkové příhody, intrakraniální hematom, subarachnoidální krvácení) včetně přidružených příznaků, jako je somnolence, afázie, hemiparéza, konvulze. Mezi časté NÚ (≥ 1/100 až < 1/10) patří epistaxe, gastrointestinální krvácení (jako je žaludeční krvácení, krvácející žaludeční vřed, rektální krvácení, hemateméza, meléna, krvácení v dutině ústní), ekchymóza, urogenitální krvácení (jako je hematurie, krvácení z močového traktu), krvácení v místě injekce, krvácení v místě vpichu. Vzácně jsou hlášeny anafylaktoidní reakce (např. vyrážka, kopřivka, bronchospasmus, otok hrtanu), perikardiální krvácení, embolie, plicní krvácení, snížený krevní tlak. **Balení, výdej a uchovávání:** 10ml injekční lahvička z čirého skla obsahující prášek pro injekční roztok s 25 mg tenekteplázy. Výdej přípravku je vázán na lékařský předpis a je částečně hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Přípravek se uchovává při teplotě do 30 °C, v krabičce a chráněn před světlem. Chemická a fyzikální stabilita rekonstituovaného roztoku byla prokázána na dobu 24 hodin při teplotě 2-8 °C a 8 hodin při teplotě 30 °C. Z mikrobiologického hlediska má být rekonstituovaný roztok použit okamžitě. **Registrační číslo:** EU/1/00/169/007. **Datum poslední revize textu:** 19. 6. 2025. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Boehringer Ingelheim International GmbH, Binger Str. 173, D 55216 Ingelheim am Rhein, Německo. Před podáním se prosím seznamte s úplným zněním souhrnu údajů o přípravku. Úplné znění souhrnu údajů o přípravku je uveřejněno na webových stránkách Evropské agentury pro léčivé přípravky: <https://ema.europa.eu/> popř. na stránkách Státního ústavu pro kontrolu léčiv: <https://sukl.gov.cz>.

Boehringer Ingelheim, spol. s r.o. IČO: 48025976; Purkyňova 2121/3, 110 00 Praha 4
www.boehringer-ingelheim.cz; MEDInfo.CZ@boehringer-ingelheim.com

* Úplné informace o bezpečnosti a účinnosti viz SPC.¹

ESO – European Stroke Organization; **i.v.** – intravenózní; **SPC** – souhrn údajů o přípravku

1. SPC přípravku Metalyse® 5 000 jednotek (25 mg). 2. Alamowitch, S et al. Eur Stroke J 2023; 8(1):8-54.
3. Tsiogoulis, G et al. Lancet Neurol. 2023; 22:418–429. 4. Gerschenfeld, G et al. Eur Stroke J 2022; 7:358–364. 5. Putaala, J et al. Stroke 2021; 52:3075–3080. 6. Warach, SJ et al. Stroke 2022; 53: 3583–3593.

PC-CZ-103906 08/2025



LEQVIO®
(inklisiran) 284 mg injekční roztok
v předplněné injekční stříkačce

PŘEVEZMĚTE KONTROLU NAD LDL-C

Zvolte LEQVIO®
pro včasné, účinné
a dlouhodobé snížení LDL-C¹

LEQVIO® snižuje hladinu LDL-C pomocí
dvou injekcí ročně,² čímž pomáhá vašim
pacientům dosáhnout cílové hodnoty
LDL-C včas a udržet ji dlouhodobě^{1,2}

*Po počáteční dávce je další dávka za 3 měsíce a další vždy po 6 měsících.

Zkrácená informace • LEQVIO 284 mg injekční roztok v předplněné injekční stříkačce • **Složení:** Jedna předplněná injekční stříkačka obsahuje sodnou sůl inklisiranu odpovídající 284 mg inklisiranu v 1,5 ml roztoku. **Indikace:** Přípravek Leqvio je indikován k léčbě dospělých s primární hypercholesterolemii (heterozygotní familiární a nefamiliární) nebo smíšenou dyslipidemií jako doplněk k dietním opatřením: v kombinaci se statinem nebo statinem v kombinaci s jinými přípravky snižujícími hladinu lipidů u pacientů neschopných dosáhnout cílů pro LDL-C při maximální tolerované dávce statinu, nebo samostatně nebo v kombinaci s jinými přípravky snižujícími hladinu lipidů u pacientů trpících nesnášenlivostí statinu nebo u nichž je statin kontraindikován. **Dávkování:** Doporučená dávka je 284 mg inklisiranu podávaná jako jednorázová subkutánní injekce: počáteční dávka, další po 3 měsících a poté každých 6 měsíců. Pokud je plánovaná dávka opožděna o méně než 3 měsíce, má být inklisiran podán a dávkování má pokračovat podle pacientova původního schématu. Pokud je plánovaná dávka opožděna o více než 3 měsíce, má být zahájen nový dávkovací režim – má být podána počáteční dávka inklisiranu, další po 3 měsících a poté každých 6 měsíců. Inklisiran lze podávat okamžitě po poslední dávce monoklonální protilátky inhibující PCSK9. Pro udržení snížení lipoproteinového cholesterolu s nízkou hustotou (LDL-C) se doporučuje, aby byl inklisiran podán do 2 týdnů po poslední dávce monoklonální protilátky inhibující PCSK9. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku. **Zvláštní upozornění/varování:** Účinek hemodialýzy na farmakokinetiku inklisiranu nebyl studován. Vzhledem k tomu, že inklisiran je vylučován ledvinami, nemá se hemodialýza provádět po dobu nejméně 72 hodin od podání inklisiranu. **Interakce:** Inklisiran není substrátem pro běžné transportéry léčiv, a přestože nebyly provedeny studie in vitro, nepředpokládá se, že bude substrátem pro cytochrom P450. Inklisiran není inhibitorem nebo induktorem enzymů cytochromu P450 nebo běžných transportérů léčiv. Proto se neočekává, že by inklisiran měl klinicky významné interakce s jinými léčivými přípravky. Na základě omezených dostupných údajů nejsou očekávány klinicky významné interakce s atorvastatinem, rosuvastatinem nebo jinými statiny. **Těhotenství a kojení:** Údaje o podávání inklisiranu těhotným ženám jsou omezené nebo nejsou k dispozici. Podávání inklisiranu v těhotenství se z preventivních důvodů nedoporučuje. Není známo, zda se inklisiran/metabolity vylučují do lidského mateřského mléka. Riziko pro kojené novorozence/děti nelze vyloučit. **Nežádoucí účinky:** Časté: Reakce v místě vpichu. **Podmínky uchovávání:** Chraňte před mrazem. **Dostupné lékové formy/velikosti balení:** Předplněná injekční stříkačka s ochranným pouzdrém jehly 1,5 ml roztoku v předplněné injekční stříkačce (sklo třídy I) s pistovou zátkou (brombutyl, fluorotekem potažená pryž) s jehlou, pevným krytem jehly a s ochranným pouzdrém jehly. Velikost balení jedna předplněná injekční stříkačka s ochranným pouzdrém jehly. **Poznámka:** Dříve než lék předepíšete, přečtěte si pečlivě úplnou informaci o přípravku. **Reg. č.:** EU/1/20/1494/002 **Datum registrace:** 9.12.2020 **Datum poslední revize textu SPC:** 30.07.2025 **Držitel rozhodnutí o registraci:** Novartis Europharm Limited, Vista Building, Elm Park, Merlion Road, Dublin 4, Irsko. *Výdej přípravku je vázán na lékařský předpis, přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění.*

REFERENCE: 1. Wright RS, Raal FJ, Koenig W, Landmesser U, Leiter LA, Vikarunnessa S, et al. Inclisiran administration potently and durably lowers LDL-C over an extended-term follow-up: the ORION-8 trial. Cardiovasc Res. 2024;cvae109. 2. SPC Leqvio 284 mg injekční roztok v předplněné injekční stříkačce.

LEQVIO a logo LEQVIO jsou registrované ochranné známky společnosti Novartis AG.
Licencováno od Alynham Pharmaceuticals, Inc.

 **NOVARTIS** | Reimagining Medicine

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

CZ/FA-11492194/08/2025

Stříbrný partner



Bronzový partner



Vystavovatel



Děkujeme všem zúčastněným firmám za podporu této akce