

Program

Dětská neurologie v každodenní praxi

Webinář Oddělení Dětské neurologie FTN



DĚTSKÁ NEUROLOGIE V KAŽDODENNÍ PRAXI

24. dubna 2025

Webinář

Pořadatel

MH Consulting s.r.o.

Prezident kongresu



prim. MUDr. Klára Brožová

Viceprezident kongresu



MUDr. Petr Vacek, Ph.D.

Organizátor

MH Consulting s.r.o.
www.mhconsulting.cz



Detailní program k dispozici pouze online

QR kód na Vaší jmenovce

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

Webové stránky akce

Oficiální stránky akce na www.mhconsulting.cz.

QR kód níže

Program naleznete po naskenování QR kódu níže:



Čtvrtek

24. 04. 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
Online					Program webiáře I 10:00 - 11:40	Program webiáře 11:40 - 12:55	Friedreich.. 13:10 - 13:40											
Ústní sdělení	Symposium																	

Čtvrtek

24. 04. 2025

📍 Online

10:00-11:40



PROGRAM WEBIÁŘE I

📍 Online | Ústní sdělení

Asymetrická postura u kojence – predilekce, hemisyndrom nebo hemiparesa? J.Hadač (25min)
Endoskopické fenestrace intrakraniálních cyst u dětí P. Vacek (25min)
Dandy Walker syndrom a malformace zadní jámy lební M. Bašovský (25min)
Dermatomyositis, dif. dg M. Adamovičová (25min)

11:40-12:55



PROGRAM WEBIÁŘE

📍 Online | Ústní sdělení

Lennox-Gastautův syndrom: Od klinického obrazu k personalizované terapii K. Brožová (25min)
Selumetinib - možnost léčby pacientů s neurofibromatózou typu 1 (podpořeno AstraZeneca Czech Republic s.r.o.) (25min)
Projekt časného zachytu metachromatické leukodystrofie K. Brožová (25min)

13:10-13:40



FRIEDREICHOVA ATAXIE - DIAGNOSTIKA A JEJÍ ÚSKALÍ (SYMPOZIUM BIOGEN (CZECH REPUBLIC) S.R.O.)

📍 Online | Symposium

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

NYNÍ MŮŽETE OVLIVNIT ŽIVOT PACIENTŮ S FRIEDREICHOVOU ATAXIÍ (FA)¹

I MALÉ VĚCI MOHOU MÍT VELKÝ VÝZNAM

PRVNÍ LÉK, KTERÝ POMÁHÁ ZPOMALIT PROGRESI FA A POMÁHÁ ZACHOVAT MOTORICKÉ FUNKCE^{1, 2}

SKYCLARYS™
(omaveloxolone) 50 mg capsules



Přípravek SKYCLARYS je indikován k léčbě Friedreichovy ataxie (FA) u dospělých a dospívajících ve věku od 16 let.¹

ZKRACENÁ INFORMACE O LÉČIVÉM PŘÍPRAVKU SKYCLARYS

Název přípravku: Skyclarys 50 mg tvrdé tobolky. **Složení:** Jedna tvrdá tobolka obsahuje 50 mg omaveloxolonu. Úplný seznam pomocných látek je uveden v SPC. **Terapeutické indikace:** Přípravek Skyclarys je indikován k léčbě Friedreichovy ataxie u dospělých a dospívajících ve věku od 16 let. **Dávkování a způsob podání:** Léčbu omaveloxolonom má zahájit a sledovat lékař se zkušenostmi v léčbě pacientů s Friedreichovou ataxií. Doporučená dávka je 150 mg omaveloxolonu (3 tvrdé tobolky, jedna o síle 50 mg) jednou denně. Pokud po užití přípravku dojde ke zvracení, nemá být lék nahrazen další dávkou. Pokud dojde k vynechání dávky, má být další dávka užita následující den jako obvykle. Nemá se užívat dvojnásobná dávka, aby se nahradila vynechaná dávka. Přípravek je určen k perorálnímu podání. Omaveloxolon se má užívat nalačno nejméně 1 hodinu před jídlem nebo 2 hodiny po jídle. Tobolky přípravku Skyclarys se mají polykat celé. U pacientů, kteří nejsou schopni polykat celé tobolky, je možné tobolky přípravku Skyclarys otevřít a celý obsah nasypat na 2 polévkové lžíce jablčného pyré. Pacienti musí celou směs léčivého přípravku a jídla okamžitě zkonsumovat nalačno nejméně 1 hodinu před jídlem nebo 2 hodiny po jídle. Přípravená směs se nesmí uchovávat k dalšímu použití. **Porucha funkce jater:** U pacientů s lehkou poruchou funkce jater (trída A dle Childa-Pugha) není nutná úprava dávky. U pacientů se středně těžkou poruchou funkce jater (trída B dle Childa-Pugha) se má dávka snížit na 100 mg jednou denně, přičemž je nutné pečlivě sledovat nežádoucí účinky. Pokud se objeví nežádoucí účinky, má se zvážit snížení dávky na 50 mg jednou denně. U pacientů s těžkou poruchou funkce jater (trída C dle Childa-Pugha) se nemá přípravek používat. Bezpečnost a účinnost přípravku Skyclarys u dětí a dospívajících ve věku do 16 let nebyly dosud stanoveny. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku. **Zvláštní upozornění:** **Zvýšení hladin aminotransferáz:** Léčba omaveloxolonom v klinických hodnoceních s pacienty s Friedreichovou ataxií byla spojena se zvýšením hladin alaninaminotransferázy (ALT) a aspartátaminotransferázy (AST). Hladiny ALT a AST u pacientů s lehkou poruchou funkce jater (trída A dle Childa-Pugha) byly srovnatelné s hladinami u zdravých lidí. U pacientů s lehkou poruchou funkce jater (trída B dle Childa-Pugha) byly hladiny ALT a AST zvýšeny na > 5 × ULN, je třeba léčbu omaveloxolonom okamžitě přerušit a co nejdříve započkat vyšetření funkce jater. Pokud se laboratorní abnormality stabilizují nebo ustoupí, může být podávání omaveloxolonu znovu zahájeno. Pokud se hladiny ALT nebo AST zvýší na > 3 × ULN a hladina bilirubinu se zvýší na > 2 × ULN, je třeba léčbu omaveloxolonom okamžitě přerušit a co nejdříve započkat vyšetření funkce jater. Ve vyšetřeních se má pokračovat podle potřeby. Jakmile se laboratorní abnormality stabilizují nebo ustoupí, může být podávání přípravku Skyclarys znovu zahájeno s odpovídající frekvencí monitorování funkce jater. **Lékové interakce:** Omaveloxolon je primárně metabolizován prostřednictvím CYP3A4. Souběžné používání silných nebo středně silných inhibitorů CYP3A4 může významně zvýšit systémovou expozici omaveloxolonom. Pokud se nelze vyhnout souběžnému používání silných nebo středně silných inhibitorů CYP3A4, je třeba zvážit snížení dávky omaveloxolonu a monitorování stavu pacienta. Souběžné používání omaveloxolonu se silnými nebo středně silnými induktory CYP3A4 může významně snížit expozici omaveloxolonom. Pacienti, kteří jsou léčeni omaveloxolonom, což může snížit účinnost omaveloxolonu, je třeba upozornit, aby se při užívání omaveloxolonu vyhnuli souběžnému používání induktorů CYP3A4. Pokud je to možné, je třeba zvážit alternativní léčbu. **Abnormality hladin lipidů:** Léčba omaveloxolonom byla spojena se zvýšením hladiny cholesterolu v lipoproteinech o níže hustotě (LDL) a snížením hladiny cholesterolu v lipoproteinech o vysoké hustotě (HDL). Před zahájením léčby omaveloxolonom mají být tyto hodnoty pravidelně monitorovány. Abnormality hladin lipidů je třeba léčit podle standardních klinických doporučení. **Zvýšení hladin natriuretického peptidu typu B (BNP):** Léčba omaveloxolonom byla spojena se zvýšením hladin BNP, ale bez současného zvýšení krevního tlaku nebo přidružených příhod přetížení organismu tekutinami nebo městnavého srdečního selhání. Kardiomyopatie a diabetes mellitus jsou u pacientů s Friedreichovou ataxií časté. Hladiny BNP mají být monitorovány před léčbou a pravidelně během léčby. Pacienti mají být upozorněni na známky a příznaky městnavého srdečního selhání souvisejícího s přetížením organismu tekutinami, jako jsou náhlý přírůstek tělesné hmotnosti (≥ 1,4 kg za 1 den nebo ≥ 2,3 kg za 1 týden), periferní otoky a dušnost. Pokud se objeví známky a příznaky přetížení organismu tekutinami, má být hladina BNP (nebo NT-proBNP) monitorována a má se postupovat podle standardních klinických doporučení. Léčba přípravkem Skyclarys má být během řešení přetížení organismu tekutinami přerušena. Pokud nelze přetížení organismu tekutinami náležitě řešit, má být léčba přípravkem Skyclarys ukončena. Podle klinického posouzení se doporučuje častější sledování pacientů, kteří byli nedávno hospitalizováni z důvodu přetížení organismu tekutinami v důsledku základního onemocnění jako kardiomyopatie, diabetické KD IV. stupně nebo jiné etiologie. **Snížení tělesné hmotnosti:** Léčba přípravkem Skyclarys byla spojena s mírným poklesem tělesné hmotnosti. Je třeba pacientům doporučit, aby pravidelně sledovali svou tělesnou hmotnost. Pokud dojde k nevyvážení tělesné hmotnosti nebo klinicky významnému poklesu tělesné hmotnosti, pacient má být dále vyšetřen. **Hypersenzitivní reakce:** Přípravek Skyclarys je spojen s rizikem rozvoje hypersenzitivních reakcí zahrnujících kopřivku a vyrážku. Pokud dojde k výskytu hypersenzitivní reakce, je nezbytné v případě potřeby přijmout vhodná opatření. Pacienti mají být informováni o známkách a příznacích hypersenzitivity. **Interakce s jinými léčivými přípravky:** Omaveloxolon je substrátem CYP3A4. Souběžné podávání silných nebo středně silných inhibitorů CYP3A4 (např. klaritromycinu, itakonazolu, ketokonazolu, ciprofloxacinu, cyklosporinu, flukonazolu a fluvoxaminu) nebo induktorů CYP3A4 (např. karbamazepinu, fenobarbitalu, fenytoinu, primidolu, rifampicinu, těžcekořané a efavirenzu) ovlivní farmakokinetiku omaveloxolonu. Grapefruit a grapefruitová šťáva jsou inhibitory CYP3A4, proto je třeba pacienty upozornit, aby se jejich konzumací při užívání přípravku Skyclarys vyhnuli. **Fertilita, těhotenství a kojení:** Přípravek Skyclarys se v těhotenství a u žen ve fertilním věku, které nepoužívají antikoncepci, nemá používat. Pacientky mají před zahájením léčby přípravkem Skyclarys, během léčby a po dobu 28 dnů po jejím ukončení používat účinnou antikoncepci. Používání přípravku Skyclarys může snížit účinnost hormonální antikoncepce. Je třeba doporučit pacientkám, aby se vyhnuly souběžnému používání s kombinovanou hormonální antikoncepcí (např. ve formě tablet, náplastí, vaginálních kroužků). Ženy, které užívají hormonální antikoncepci, mají být poučeny, aby během souběžného používání a po dobu 28 dnů po ukončení užívání přípravku Skyclarys používaly alternativní metodu antikoncepce (např. nehormonální nitroděložní tělíško) nebo další nehormonální antikoncepční prostředky (např. kondomy). Údaje o přítomnosti omaveloxolonu v lidském mateřském mléce nejsou k dispozici. Riziko pro kojení dětí nebylo vyhodnoceno. Přípravek Skyclarys se v období kojení nemá podávat. Údaje o účincích přípravku Skyclarys na fertilitu u dovoška nejsou k dispozici. **Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje:** Omaveloxolon má malý vliv na schopnost řídit nebo obsluhovat stroje. Po užití omaveloxolonu se může objevit únava. **Nežádoucí účinky:** Velmi časté: chřipka, hypersenzitivita zahrnující kopřivku a vyrážku, snížená chuť k jídlu, bolest hlavy, orofaryngeální bolest, nauzea, průjem, zvracení, zvýšená hladina ALT, zvýšená hladina AST, bolest zad, svalové spazmy, únava, snížení tělesné hmotnosti. Časté: infekce močových cest, hypertriglycerolemie, zvýšená hladina lipoproteinů o velmi nízké hustotě, bolest horní části břicha, bolest břicha, zvýšená hladina GGT, dysmenorea, zvýšená hladina BNP. **Předávkování:** Pro přípravek Skyclarys neexistuje žádné specifické antidotum. Stav pacientů, u nichž dojde k předávkování, je nutno pečlivě sledovat a poskytnout jim odpovídající podpůrnou léčbu. **Podmínky uchovávání:** Tento léčivý přípravek nevyžaduje žádné zvláštní podmínky uchovávání. **Balení:** 50 mg: Balení obsahující 90 (1 lahvička) tvrdých tobolek. Lahvička z HDPE s polypropylenovým dětským bezpečnostním uzávěrem zabezpečená indukční fólií. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Biogen Netherlands B.V., 1171 LP Badhoevedorp, Nizozemsko. **Reg. číslo:** EU/1/23/1786/001. **Způsob uhrady a výdeje:** Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis. Přípravek není hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. **Datum revize textu:** 02/2025.

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

Před předepsáním léku se prosím seznámte s úplnou informací o přípravku.
Biogen (Czech Republic) s.r.o., Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, tel.: 255 706 200, www.biogen.com.cz

Reference: 1. SPC léčivého přípravku Skyclarys, datum poslední revize textu 02/2025. 2. Lynch DR et al. Ann Neurol. 2021; 89(2): 212 – 225.



Biogen.

Biogen (Czech Republic) s.r.o., Na Pankráci 1683/127, Praha 4, 140 00
tel.: +420 255 706 200, www.biogen.com.cz, Biogen-238701, březen 2025

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

NYNÍ MŮŽETE OVLIVNIT ŽIVOT PACIENTŮ S FRIEDREICHOVOU ATAXIÍ (FA)¹

I MALÉ VĚCI MOHOU MÍT VELKÝ VÝZNAM

PRVNÍ LÉK, KTERÝ POMÁHÁ ZPOMALIT PROGRESI FA A POMÁHÁ ZACHOVAT MOTORICKÉ FUNKCE^{1, 2}

SKYCLARYS™
(omaveloxolone) 50 mg capsules



I MALÉ VĚCI MOHOU MÍT VELKÝ VÝZNAM



SKYCLARYS™
(omaveloxolone) 50 mg capsules

Zásady přípravy: Skyclarys 50 mg tvrdé tobolky. **Složení:** Jedna tvrdá tobolka obsahuje 50 mg omevarelxonu. Úplný seznam pomocných látek je uveden v SPC.

Terapeutické indikace: Přípravky Skyclarys je indikován k léčbě Friedreichovy ataxie u dospělých a dospívajících ve věku od 16 let. **Dávkování a způsob podání:** Léčbu omevarelonem má zahájit a sledovat lékař se zkušenostmi s léčením pacientů s Friedreichovou ataxií. Doporučená dávka je 150 mg omevarelonu 3× denně po jídle, jedna o 50 mg jednou denně. Pokud po užití přípravku dojde ke zvracení, nemá být lék nahrazen další dávkou. Pokud dojde k vynechání dávky, má být další dávka užita následující den jako obvykle. Nemá se užívat dvakrát denně, aby se nahradila vynechaná dávka. Přípravěk je určen k perorálnímu podání. Omevarelon se má užívat náležo nejmeně 1 hodinu před jídlem nebo 2 hodiny po jídle. Tobolky přípravku Skyclarys se mají polykat celé. U pacientů, kteří nejsou schopni polykat celé tobolky, je možné tobolky přípravku Skyclarys otevřít a celý obsah nasypat na 2 polovky lžičky jablečného cukru. Pacienti musí zcela směř k tomu, jak připravit a jíst okamžitě konzumovat náleho nejmeně 1 hodinu před jídlem nebo 2 hodiny po jídle. Příprava směsi se nesmí uchovávat déšší dobu než 15 minut. **Poucha funkce:** Pacientů s ledkovou poruchou funkce (trída E dle Childa-Pugh) nemá nutná úprava dávky. U pacientů se středně těžkou poruchou funkce (trída B dle Childa-Pugh) se má dávka snížit na 100 mg jednou denně, přičemž se nutné pečlivě sledo nežadoucí účinky. Pokud se objeví nežadoucí účinky, má se zvážít snížení dávky na 50 mg jednou denně. U pacientů s těžkou poruchou funkce (trída C dle Childa-Pugh) nemá přípravku používat. Bezpečnost a účinnost přípravku Skyclarys u dětí a dospívajících ve věku do 16 let nebyly dosud stanoveny. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčov látku nebo na kteroukoliv pomocnou látku. **Zvláštní upozornění:** **Zvýšená hladina aminotransfér:** Léčba omevarelonem v klinických hodnoceních s pacienty s Friedreichovou ataxií byla spojena se zvýšením hladin alaninaminotransféry (ALT) a aspartátaminotransféry (AST). Hladiny ALT a AST u bilaninu mají být při zahájení léčby omevarelonem monitorovány jedním měsíčně během prvních 3 měsíců léčby a poté pravidelně podle klinické indikace. Pokud se hladiny ALT nebo AST zvýší na > 5 × ULN, je třeba léčbu omevarelonem okamžitě přerušit a co nejdříve začít vyšetření funkcí jater. Pokud se laboratorní abnormality stabilizují nebo ustoupí, může být pokračování omevarelonu znovu zahájeno. Pokud se hladiny ALT nebo AST zvýší na > 5 × ULN a hladina bilirubinu se zvýší na > 2 × ULN, je třeba léčbu omevarelonem okamžitě přerušit a co nejdříve začít vyšetření funkcí jater. Ve většiněch se má pokračovat podle potřeby. Jakmile se laboratorní abnormality stabilizují nebo ustoupí, může být pokračování přípravku Skyclarys znovu zahájeno s odpovídající frekvencí monitorování funkcí jater. **Lékové interakce:** Omevarelon je primárně metabolizován prostřednictvím CYP3A4. Současné používání silnějších nebo středních silných inhibitorů CYP3A4 má významné zvýšení systémové expozice omevarelonu. Pokud se nele vyhnut současnému používání silnějších nebo středních silných inhibitorů CYP3A4, je třeba zvážít snížení dávky omevarelonu a monitorování stavu pacienta. Současné používání omevarelonu se silnými nebo středními silnými indukci CYP3A4 může významně snížit expozici omevarelonu, což může snížit účinnost omevarelonu. Pacienti, kteří jsou k léčbě omevarelonem, je třeba upozornit, aby se při užívání omevarelonu vyhnutí současnému používání indukci CYP3A4. Pokud je to možné, je třeba zvážít alternativní léčbu. **Abnormality hladiny lipidů:** Léčba omevarelonem byla spojena se zvýšením hladiny cholesterolu u lipoproteinů o níže hustotě (LDL) a snížením hladiny cholesterolu u lipoproteinů o vysoké hustotě (HDL). Před zahájením léčby omevarelonem mají být vyhodnoceny parametry lipidů a během léčby mají být tyto hodnoty pravidelně monitorovány. Abnormality hladiny lipidů je třeba léčit podle standardních klinických doporučení. **Zvýšení hladiny nitroethického peptidu tau-6 (BNP):** Léčba omevarelonem byla spojena se zvýšením hladiny BNP, ale bez soustavného zvýšení krvního tlaku nebo přidružených příhod přetížení orgánismu tekutinami nebo měštaného srdečního selhání. Kardiomyopatie a diabetes mellitus jsou upravenými Friedreichovou ataxií také. Hladiny BNP mají být monitorovány před léčbou a pravidelně během léčby. Pacienti mají být upozorněni na známky a příznaky měštaného srdečního selhání souvisejícího s přetížením orgánismu tekutinami, jako jsou náhlý přírůstek tělesné hmotnosti (> 1,4 kg za 1 den nebo > 2,3 kg za 1 týden), periferní otoky a dušnost. Pokud se objeví známky a příznaky přetížení orgánismu tekutinami, má být hladina BNP (nebo NT-proBNP) monitorována a má se postupovat podle standardních klinických doporučení. Léčba přípravkem Skyclarys má být během řešení přetížení orgánismu tekutinami přerušena. Pokud nelze přetížení orgánismu tekutinami nalézt lešit, má být léčba přípravkem Skyclarys ukončena. Podle klinického posouzení se olázne doporučuje častější sledování pacientů, kteří byli nedávno hospitalizováni z důvodu přetížení orgánismu tekutinami v důsledku základního onemocnění jako kardiomyopatie, diabetické CKD IV stupně nebo jiné otoky. **Snižení tělesné hmotnosti:** Léčba přípravkem Skyclarys byla spojena s mírným poklesem tělesné hmotnosti. Je třeba pacientům doporučit, aby pravidelně sledovali svou tělesnou hmotnost. Pokud nedojde k nevysvětlitelnému nebo klinicky významnému poklesu tělesné hmotnosti, pacient má být dále vyšetřen. **Hypersenzitivní reakce:** Přípravek Skyclarys je spojen s rizikem rozvoje hypersenzitivních reakcí zahrnujících kopřivku a vyrážku. Pokud dojde k vyskytu hypersenzitivní reakce, je nezbytné v případě potřeby přiměřenou vhodnou opatření. Pacienti mají být informováni o známkách a příznacích hypersenzitivity. **Interakce s jinými léčnými přípravky:** Omevarelon je substrátem CYP3A4. Současné podávání silnějších nebo středních silných inhibitorů CYP3A4 (například klamifonyctin, itrazakonazol, ketokonazol, ceftriaxol, efavirenz, fosfokazolin, flukonazol a fluvoxaminu) nebo induktů CYP3A4 (například karbamazepin, fenobarbitál, fenofibrát, primidon, rifampicin, tiagabalin, tiethylazepin, teofilinu) ovlivní farmakokinetiku omevarelonu. Grapefruit a grapefrutová šťáva jsou inhibitory CYP3A4, proto je třeba pacienty upozornit, aby se jejich konzumací při užívání přípravku Skyclarys vyhnutí. **Fertilita, těhotenství a kojení:** Přípravek Skyclarys se v těhotenství a u žen ve fertilním věku, které nepoužívají antikoncepci, nemá používat. Pacienti mají před zahájením léčby přípravkem Skyclarys, během léčby a po dobu 28 dní po jejím ukončení používat účinnou antikoncepci. Používání přípravku Skyclarys může snížit účinnost hormonální antikoncepcce. Je třeba doporučit pacientkám, aby se vyhnutí současněmu používání kombinovanou hormonální antikoncepcí (pouze ve formě tablet, náplastí, vaginálních kroužků). Ženy, které užívají hormonální antikoncepci, mají být poučeny, aby během současněho používání po dobu 28 dní po ukončení užívání přípravku Skyclarys používaly alternativní metodu antikoncepcce (například nehormonální nitroděložní tělíčko) nebo další nehormonální antikoncepční prostředky (například kondomy). Údaje o plodnosti omevarelonu u lidského mateřského mléce nejsou k dispozici. Riziko pro kojence dítěte nele vyloučit. Přípravek Skyclarys se v období kojení nemá podávat. Údaje o účincích přípravku Skyclarys na fertilitu u dovoška nejsou k dispozici. **Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje:** Omevarelon má malý vliv na schopnost řídit nebo obsluhovat stroje. Po užití omevarelonu se může objevit únava. **Nežadoucí účinky:** Velmi časté: chřipka, hypersenzitivní záhnějí kopřivku a vyrážku, snížena chuť k jídlu, bolest hlavy, ortofaryngeální bolest, nazes, průjem, zvracení, zvýšená hladina ALT, zvýšená hladina AST, bolest zad, svalové spazmy, únava, snížení tělesné hmotnosti. Časté: infekce močových cest, hypertenzivní krize, gastrointestinální poruchy, zvýšená hladina lipoproteinů o velmi níže hustotě, bolesti horní části břicha, bolest břicha, zvýšená hladina GGt, dysmenorea, zvýšená hladina BNP. **Předavkování:** Pro přípravek Skyclarys neexistuje žádné specifické antidotum. Stav pacientů, u nichž dojde k předavkování, se může rychle zlepšit a poskytnout jim odpovídající podpůrnou léčbu. **Podmínky uvolňování:** Tento lékový přípravek nevyžaduje žádné zvláštní podmínky uchování. **Balení:** 50 mg: Balení obsahující 90 (1 lahvička) tvrdých tobolek. Lahvička z HDPE s polypropylenovým dětským bezpečnostním uzávěrem zabezpečená indukční fólií. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Biogen Netherlands BV, 1171 LP Badhoevedorp, Nizozemsko. **Reg. číslo:** EU/1/21/3786/01. **Způsob úhrady a videe:** Videe k léčbě přípravku je vázaná na Italský předpis. Přípravek není hrazen zdravotní veřejnou zdravotní pojišťovnou. **Datum revize textu:** 02/2025

Před předepsáním léku se prosím seznámte s úplnou informací o přípravku.
 Biogen (Czech Republic) s.r.o., Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, tel.: 255 706 200, www.biogen.com.cz

 **Biogen.** Biogen (Czech Republic) s.r.o., Na Pankráci 1683/127, Praha 4, 140 00
tel.: +420 255 706 200, www.biogen.com.cz, Biogen-238701, březen 2025

Stříbrný partner



Vystavovatel



Děkujeme všem zúčastněným firmám za podporu této akce