Program



XXIV. PANKREATOLOGICKÝ DEN A XXI. OLOMOUC LIVE ENDOSCOPY 2026

18.-19. června 2026

Clarion Congress Hotel Olomouc

Vážení partneři,
dovolte mi, abych Vás jménem organizátorů **XXI. Olomouc Live Endoscopy 2026** srdečně pozval do Olomouce. Úvodem mi dovolte uvést základní informace:
Téma: Safety First
Termín: 18.-19.6. 2026
Místo akce: Clarion Congress Hotel, Olomouc
Organizační zajištění: MH Consulting s.r.o.

Na co se můžeme těšit?
Digestivní endoskopie v posledních 50 letech prodělala fascinující vývoj od diagnostického „nahlédnutí“ do trávicí trubice po invazivní terapeutické zákroky chirurgické povahy. Tento vývoj se snažíme reflektovat na mezinárodním workshopu Olomouc Live Endoscopy. V průběhu více než 20leté historie OLE jsme za účelem vzdělávání endoskopických týmů realizovali stovky živých přenosů v podání předních českých a zahraničních endoskopistů. Naše auditorium se rozrostlo z původních nízkých desítek nadšenců na bezmála 400 účastníků.
Rovněž v roce 2026 se můžeme těšit na další díl našeho seriálu. Tentokrát se zaměříme na bezpečnost digestivní endoskopie-proto téma **„Safety First“.**
Přirozenou součástí OLE je účast partnerů z prostředí technologických a farmaceutických firem. Rád bych Vás tímto požádal o podporu a účast také v roce 2026. OLE je vysoce profesionální platformou pro setkání zástupců firem s lékaři i nelékařskými odborníky, což odborně obohacuje obě strany a posiluje celý obor. Vaší podpory si velice vážíme.
Staňte se součástí OLE 2026, těšíme se na Vás!

Za organizátory
Prof. MUDr. Ondřej Urban, Ph.D.,
Prezident OLE 2026

Záštita

European Society of Gastrointestinal Endoscopy
Český pankreatologický klub
FN Olomouc a LF Universita Palackého v Olomouci
prof. MUDr. Roman Havlík, Ph.D., Ředitel FN Olomouc
prof. MUDr. Milan Kolář, děkan LF UP Olomouc

Pořadatel

MH Consulting s.r.o. ve spolupráci s II. interní klinikou - gastroenterologickou a geriatrickou FN Olomouc

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

Faculty:
Prof. MUDr. Přemysl Falt, MHA, Ph.D.
prof. MUDr. Marie Černá, Ph.D.
MUDr. Michal Demeter, Ph.D.
Prof. MUDr. Tomáš Hucl, 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.

Organizační výbor

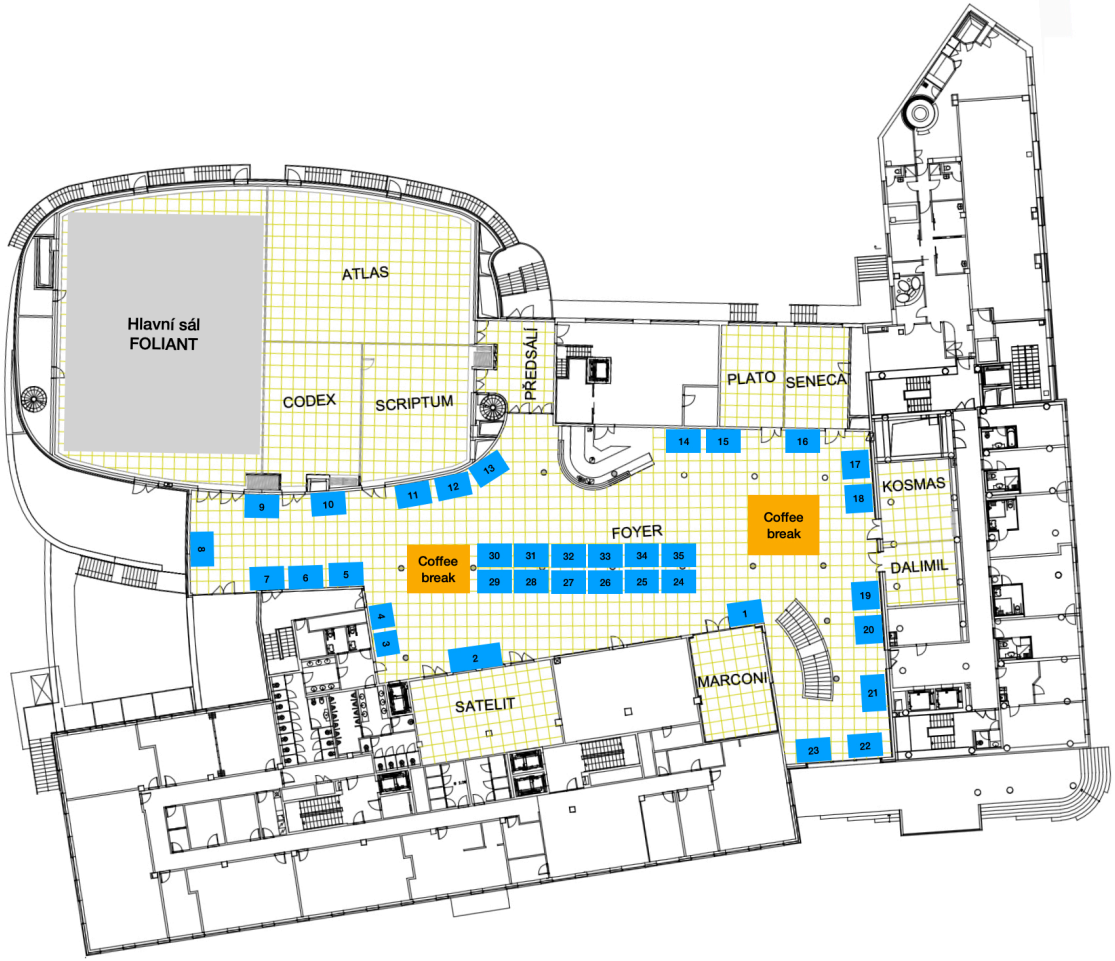
MUDr. Vít Navrátil, Ph.D.
Mgr. Petra Bartošová
MUDr. Diana Hexpoor Bawadekji
MUDr. Jan Gregar, Ph.D.
MUDr. Martin Liberda
doc. MUDr. Vlastimil Procházka, Ph.D.
MUDr. Pavel Sychra
Mgr. Lenka Šeflová
MUDr. Vincent Dansou Zoundjiekpon, Ph.D.
Lékaři a sestry 2. interní kliniky FN Olomouc

Organizátor

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

Partneři a vystavovatelé

ALFASIGMA Czech s.r.o. 18	AstraZeneca Czech Republic s.r.o. 4	Boston Scientific Česká republika s.r.o. 12	Bristol-Myers Squibb spol. s.r.o. 29	Dr. Schär AG / SPA 34	ELI LILLY ČR, s.r.o. 31	ELLA-CS, s.r.o. 7	Endored s.r.o. 25
Ferring Pharmaceuticals CZ, s.r.o. 6	Gilead Sciences s.r.o. 32	HSC Industry, spol. s r. o. 13	IMEDEX s.r.o. 5	INLAB s.r.o. 15	Ipsen Pharma s.r.o. 24	Mayoly Czech Republic s.r.o. 35	Medinet s.r.o. 14
Olympus Czech Group, s.r.o., člen koncernu 10	PRO.MED.CS Praha a.s. 9	SuppMed s.r.o. 8	Takeda Pharmaceuticals Czech Republic s.r.o. 33	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

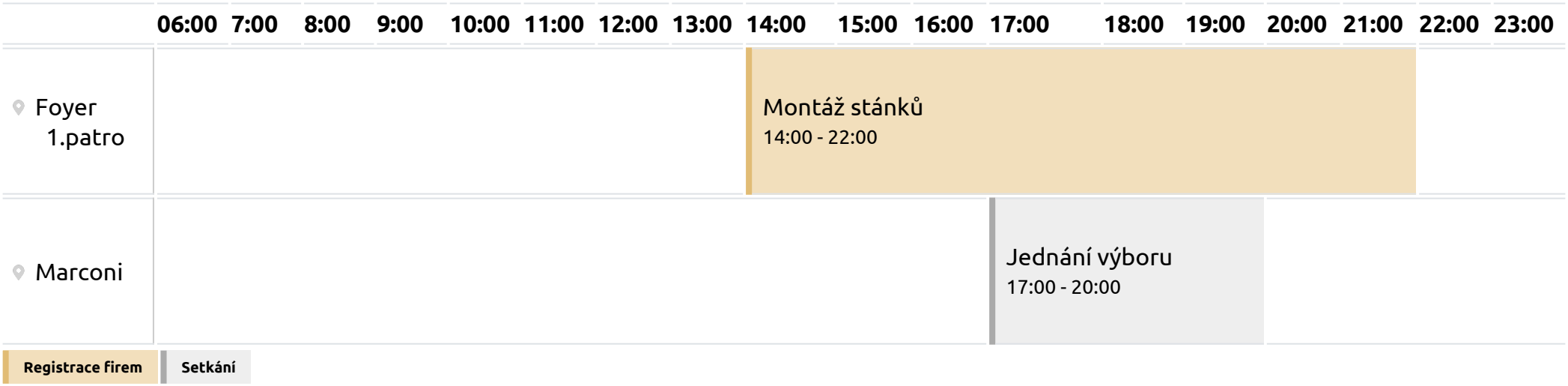
Oficální stránky akce na www.mhconsulting.cz.

QR kód níže

Program naleznete po nascenování QR kódu níže:

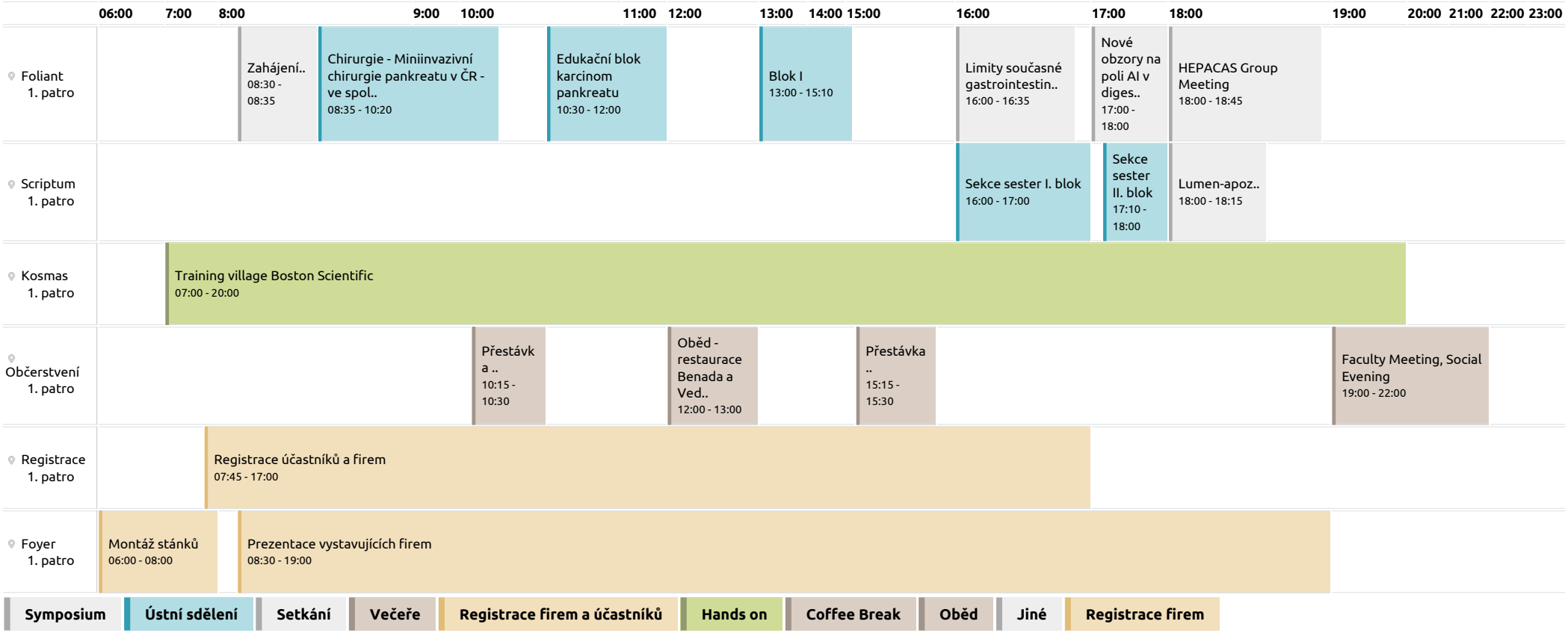
Středa

17. 06. 2026



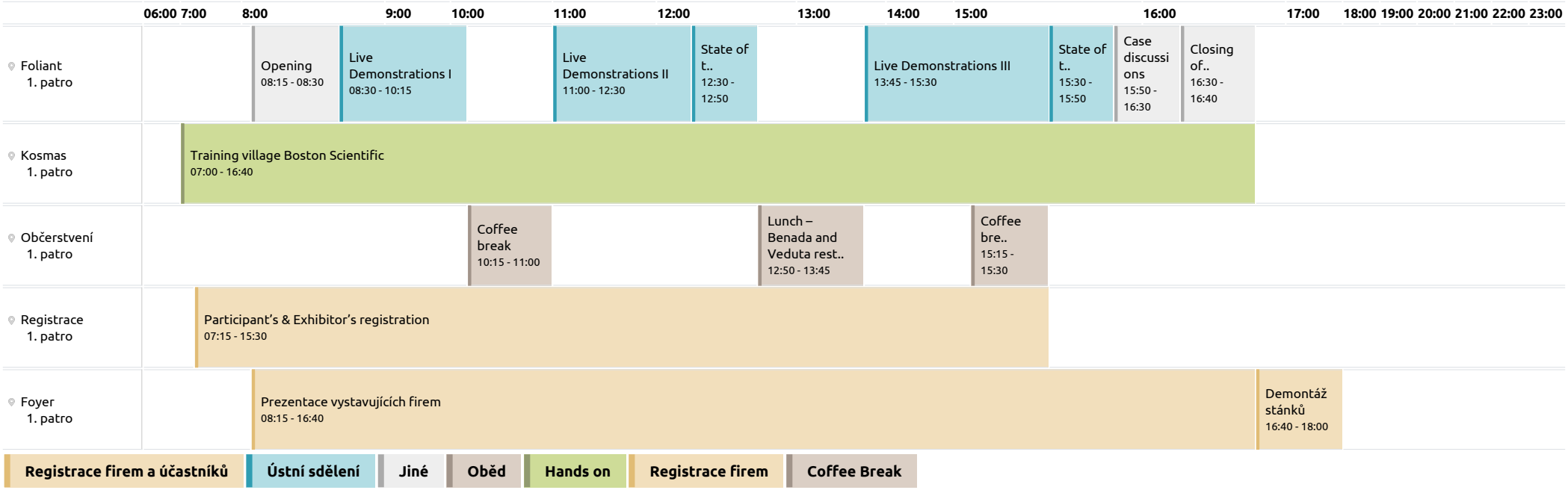
Čtvrtek

18. 06. 2026



Pátek

19. 06. 2026



Středa

17. 06. 2026

Foyer | Marconi

14:00-22:00

MONTÁŽ STÁNKŮ
Foyer 1.patro | Registrace firem

Středa

17. 06. 2026

Foyer | Marconi

17:00-20:00

JEDNÁNÍ VÝBORU
Marconi | Setkání

Čtvrtek

18. 06. 2026

Foliant | Scriptum | Marconi | Plato | Kosmas | Občerstvení | Registrace | Foyer

08:30-08:35

ZAHÁJENÍ
Foliant 1. patro | Jiné

ZAHÁJENÍ 5 min
M. Loveček

Čtvrtek

18. 06. 2026

Foliant | Scriptum | Marconi | Plato | Kosmas | Občerstvení | Registrace | Foyer

08:35-10:20

CHIRURGIE - MINIINVAZIVNÍ CHIRURGIE PANKREATU V ČR - VE SPOLUPRÁCI SE SEKCÍ HPB CHIRURGIE ČCHS, SEKCÍ ENDOSKOPICKÉ A MINIINVAZIVNÍ CHIRURGIE ČCHS

Foliant 1. patro | Ústní sdělení

M. Oliverius, M. Loveček, L. Martínek, P. Záruba

RETROSPEKTIVNÍ STUDIE LEVOSTRANNÉ PANKREATEKTOMIE PRO PDAC V ČR 2018-2022, DLOUHODOBÉ VÝSLEDKY 10 min
M. Loveček

PŘEHLED OPERAČNÍCH VÝKONŮ NA PANKREATU V ČR 2020 – 2025 15 min
M. Oliverius

PŘEHLED PRACOVIŠŤ/CENTER PROVÁDĚJÍCÍCH MINIINVAZIVNÍ CHIRURGII PANKREATU V ČR A JEJICH PREZENTACE 25 min
P. Záruba, A. Nikov, J. Moláček, J. Hlavsa, J. Ulrych, F. Čečka, L. Sirotek, P. Hladík, M. Gregořík, A. Drs, L. Sákra, M. Straka, T. Jekielek

ÚHRADOVÉ MECHANISMY MINIINVAZIVNÍ CHIRURGIE PANKREATU V ČR A PŘEKÁŽKY IMPLEMENTACE MINIINVAZIVNÍ CHIRURGIE SLINIVKY BŘIŠNÍ V ČR 15 min
J. Moláček

ERAS PANKREAS JAKO POTENCIÁLNÍ NÁSTROJ ZVÝŠENÍ KVALITY, EFEKTIVITY A STANDARDIZACE PÉČE V CHIRURGII PANKREATU 15 min
P. Skalický, F. Čečka

ENDOSKOPICKÁ INTERVENCE U POSTRESEKČNÍHO PANKREATICKÉHO LEAKU 10 min
I. Mikoviny Kajzrlíková, P. Vítek

DISKUZE 10 min
.

Čtvrtek

18. 06. 2026

Foliant | Scriptum | Marconi | Plato | Kosmas | Občerstvení | Registrace | Foyer

10:30-12:00

EDUKAČNÍ BLOK KARCINOM PANKREATU

Foliant 1. patro | Ústní sdělení

Organizátoři: ČPK prof. Mohelníková-Duchoňová, MUDr. Radim Němeček. Karcinom pankreatu – měníme prognózu?

ÚVOD BLOKU — 5 min
B. Mohelníková-Duchoňová

POSUN V IDENTIFIKACI A MANAGEMENTU „HIGH-RISK“ SKUPIN, JAK MĚNÍ GENETICKÉ PORADENSTVÍ A SCREENING PROGNÓZU KARCINOMU PANKREATU — 15 min
J. Halámková

NOVINKY V SYSTÉMOVÉ TERAPII KARCINOMU PANKREATU – KAM JSME SE UŽ DOSTALI? VÝVOJ V POSLEDNÍM DESETILETÍ A DOPAD NA ZMĚNY V PROGNÓZE — 15 min
R. Němeček

NOVINKY V SYSTÉMOVÉ TERAPII KARCINOMU PANKREATU – KAM NYNÍ SMĚŘUJEME? RNA VAKCÍNY, IMUNOTERAPIE A ZCELA NOVÉ TRENDY — 15 min
B. Melichar

ROLE RADIOTERAPIE A JEJÍ PŘÍNOS V PROGNÓZE KARCINOMU PANKREATU — 10 min
M. Doležel

SHRNUTÍ ROLE, VÝZNAMU A DALŠÍHO SMĚŘOVÁNÍ APLIKOVANÉHO VÝZKUMU PRO PŘÍZNIVĚJŠÍ KLINICKÉ VÝSLEDKY — 15 min
P. Souček

PANELOVÁ DISKUSE — 15 min
P. Falt, S. Batko, M. Vošmik

Čtvrtek

18. 06. 2026

Foliant | Scriptum | Marconi | Plato | Kosmas | Občerstvení | Registrace | Foyer

13:00-15:10

BLOK I
Foliant 1. patro | Ústní sdělení
O. Urban, L. Kunovský, M. Loveček

PANCREATIC CANCER SCREENING PROGRAM IN ITALY — 15 + 3 min
L. Archibugi

HEPACAS: CANCER SCREENING PROGRAM IN THE CZECH REPUBLIC — 12 + 2 min
J. Křivinka

EARLY DETECTION OF PANCREATIC CARCINOMA: LIPIDICA STUDY UPDATE 2026 — 10 + 2 min
L. Kunovský

PRACTICES AND PERSPECTIVES ON PROPHYLACTIC PANCREATIC STENT REMOVAL PRACTICE: THE PIRATE SURVEY — 15 + 3 min
H. Heinrich

ENDOSCOPIC TREATMENT OF ACUTE CHOLECYSTITIS — 12 + 2 min
P. Falt

ENDOSCOPIC APPROACH TO MALIGNANT BILIARY STENOSIS — 15 + 3 min
G. Vanella

ENDOSCOPIC ULTRASOUND-GUIDED RADIOFREQUENCY ABLATION FOR PANCREATIC CYSTIC NEOPLASMS AND NEUROENDOCRINE TUMORS — 15 + 3 min
T. Hucl

QUALITY INDICATORS IN PANCREAS CANCER THERAPY — 15 + 3 min
M. Loveček

Čtvrtek

18. 06. 2026

Foliant | Scriptum | Marconi | Plato | Kosmas | Občerstvení | Registrace | Foyer

16:00-16:35

LIMITY SOUČASNÉ GASTROINTESTINÁLNÍ ENDOSONOGRAFIE A ERCP (SYMPOZIUM FUJIFILM/SUPPMED S.R.O.)
Foliant 1. patro | Symposium
O. Urban

EUS
I. Horný

ERCP
P. Falt

17:00-18:00

NOVÉ OBZORY NA POLI AI V DIGESTIVNÍ ENDOSKOPII (SYMPOZIUM OLYMPUS CZECH GROUP, S.R.O., ČLEN KONCERNU)
Foliant 1. patro | Symposium
B. Pipek

POSLEDNÍ ROK S AI V DIGESTIVNÍ ENDOSKOPII
O. Urban

NOVÉ AI PRODUKTY FIRMY OLYMPUS
E. Ataide

DISKUZE
.

18:00-18:45

HEPACAS GROUP MEETING
Foliant 1. patro | Setkání

Čtvrtek

18. 06. 2026

Foliant | Scriptum | Marconi | Plato | Kosmas | Občerstvení | Registrace | Foyer

16:00-17:00

SEKCE SESTER I. BLOK
Scriptum 1. patro | Ústní sdělení
A. Brucknerová, P. Bartošová

VNITŘNÍ NETRANSPAPILÁRNÍ DRENÁŽ MALIGNÍ HILOVÉ STENÓZY METALICKÝMI BILIÁRNÍMI STENTY
J. Honnerová

NEMOHU ŘÍHAT
A. Kuklíková, a.

DŮLEŽITOST ČASNÉ DIAGNOSTIKY A ZAHÁJENÍ LÉČBY U IBD PACIENTŮ
L. Řeháková

TROCHU JINÝ PEG – KAZUISTIKY
H. Klusáková

SESTRA JAKO FACILITÁTOR, KOMUNIKACE V DUCHU MEDIACE
P. Absolonová

17:10-18:00

SEKCE SESTER II. BLOK
Scriptum 1. patro | Ústní sdělení
P. Bartošová, A. Brucknerová

PREVENCE INFEKCÍ V DIGESTIVNÍ ENDOSKOPII 50 min
P. Bartošová

18:00-18:15

LUMEN-APOZIČNÍ STENTY V DIGESTIVNÍ ENDOSKOPII - FALT P. (SYMPOZIUM INLAB S.R.O.)
Scriptum 1. patro | Symposium

Čtvrtek

18. 06. 2026

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

07:00-20:00

TRAINING VILLAGE BOSTON SCIENTIFIC
Kosmas 1. patro | Hands on

Čtvrtek

18. 06. 2026

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

10:15-10:30

PŘESTÁVKA NA KÁVU
Občerstvení 1. patro | Coffee Break

12:00-13:00

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

15:15-15:30

PŘESTÁVKA NA KÁVU
Občerstvení 1. patro | Coffee Break

19:00-22:00

FACULTY MEETING, SOCIAL EVENING
Občerstvení 1. patro | Večeře

Čtvrtek

18. 06. 2026

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

07:45-17:00

REGISTRACE ÚČASTNÍKŮ A FIREM

Registrace 1. patro | Registrace firem a účastníků

Čtvrtek

18. 06. 2026

Foliant | Scriptum | Marconi | Plato | Kosmas | Občerstvení | Registrace | Foyer

06:00-08:00

MONTÁŽ STÁNKŮ
Foyer 1. patro | Registrace firem

08:30-19:00

PREZENTACE VYSTAVUJÍCÍCH FIREM
Foyer 1. patro | Registrace firem

Pátek

19. 06. 2026

Foliant | Scriptum | Marconi | Plato | Kosmas | Občerstvení | Registrace | Foyer

08:15-08:30

OPENING
Foliant 1. patro | Jiné

08:30-10:15

LIVE DEMONSTRATIONS I
Foliant 1. patro | Ústní sdělení

11:00-12:30

LIVE DEMONSTRATIONS II
Foliant 1. patro | Ústní sdělení

12:30-12:50

STATE OF THE ART LECTURE
Foliant 1. patro | Ústní sdělení

SAFETY FIRST IN ERCP AND EUS 20 min
G. Vanella

13:45-15:30

LIVE DEMONSTRATIONS III
Foliant 1. patro | Ústní sdělení

15:30-15:50

STATE OF THE ART LECTURE
Foliant 1. patro | Ústní sdělení

SAFETY FIRST IN GASTROSCOPY AND COLONOSCOPY 20 min
S. Bollipo

15:50-16:30

CASE DISCUSSIONS
Foliant 1. patro | Jiné

Pátek

19. 06. 2026

Foliant | Scriptum | Marconi | Plato | Kosmas | Občerstvení | Registrace | Foyer

16:30-16:40

CLOSING OF THE SCIENTIFIC PROGRAMME

Foliant 1. patro | Jiné

Pátek

19. 06. 2026

Foliant | Scriptum | Marconi | Plato | Kosmas | Občerstvení | Registrace | Foyer

07:00-16:40

TRAINING VILLAGE BOSTON SCIENTIFIC
Kosmas 1. patro | Hands on

Pátek

19. 06. 2026

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

10:15-11:00

COFFEE BREAK
Občerstvení 1. patro | Coffee Break

12:50-13:45

LUNCH – BENADA AND VEDUTA RESTAURANTS ON THE GROUND FLOOR OF THE HOTEL
Občerstvení 1. patro | Oběd

15:15-15:30

COFFEE BREAK
Občerstvení 1. patro | Coffee Break

Pátek

19. 06. 2026

Foliant | Scriptum | Marconi | Plato | Kosmas | Občerstvení | Registrace | Foyer

07:15-15:30

PARTICIPANT'S & EXHIBITOR'S REGISTRATION

Registrace 1. patro | Registrace firem a účastníků

Pátek

19. 06. 2026

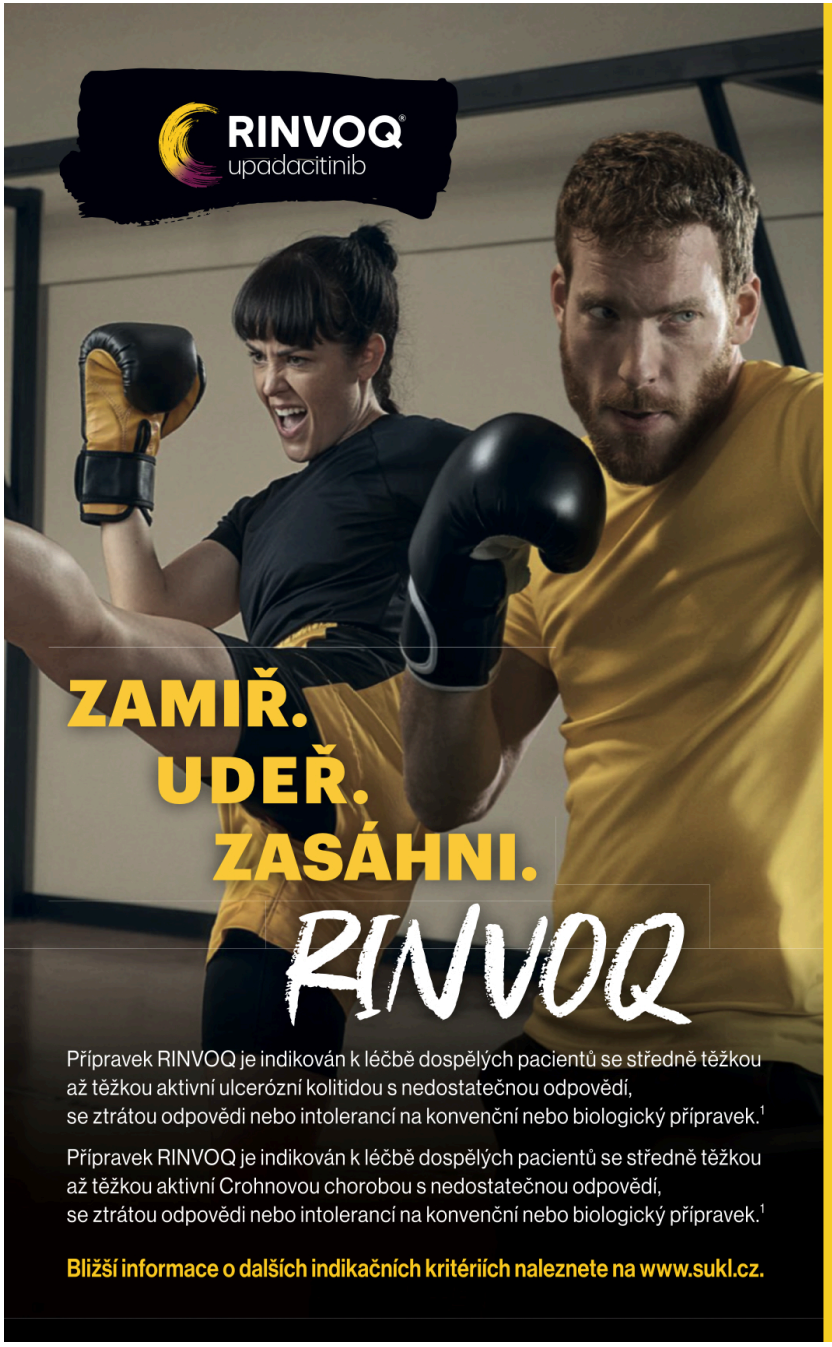
Foliant | Scriptum | Marconi | Plato | Kosmas | Občerstvení | Registrace | Foyer

08:15-16:40

PREZENTACE VYSTAVUJÍCÍCH FIREM
Foyer 1. patro | Registrace firem

16:40-18:00

DEMONTÁŽ STÁNKŮ
Foyer 1. patro | Registrace firem



Přípravek RINVOQ je indikován k léčbě dospělých pacientů se středně těžkou až těžkou aktivní ulcerózní kolitidou s nedostatečnou odpovědí, se ztrátou odpovědi nebo intolerancí na konvenční nebo biologický přípravek.[1]

Přípravek RINVOQ je indikován k léčbě dospělých pacientů se středně těžkou až těžkou aktivní Crohnovou chorobou s nedostatečnou odpovědí, se ztrátou odpovědi nebo intolerancí na konvenční nebo biologický přípravek.[1]

Bližší informace o dalších indikačních kritériích naleznete na www.sukl.cz.

ZKRÁCENÉ INFORMACE O LÉČIVÉM PŘÍPRAVKU

Název přípravku: Rinvoq 15 mg tablety s prodlouženým uvolňováním, Rinvoq 30 mg tablety s prodlouženým uvolňováním, Rinvoq 45 mg tablety s prodlouženým uvolňováním. Složení: Jedna tableta s prodlouženým uvolňováním obsahuje upadacitinib 15 mg, 30 mg nebo 45 mg. **Indikace:** Léčba **středně těžké až těžké aktivní revmatoidní artritidy** u dospělých pacientů s nedostatečnou odpovědí nebo intolerancí na jedno nebo více chorobu modifikujících antirevmatik (DMARD). Přípravek RINVOQ lze použít v monoterapii nebo v kombinaci s methotrexátem. Léčba **aktivní psoriatické artritidy** u dospělých pacientů s nedostatečnou odpovědí nebo intolerancí na jedno nebo více DMARD. Přípravek RINVOQ lze použít v monoterapii nebo v kombinaci s methotrexátem. Léčba **axiální spondylartritidy:** *neradiografické axiální spondylartritidy* u dospělých pacientů s objektivními známkami zánětu vyjádřenými elevací C-reaktivního proteinu (CRP) a/nebo nálezem na magnetické rezonanci (MRI), kteří nedosáhli dostatečné odpovědi na léčbu nesteroidními protizánětlivými léky (NSAID); *ankylozující spondylitidy (radiografické axiální spondylartritidy)* u dospělých pacientů s nedostatečnou odpovědí na konvenční léčbu. Léčba **obrovskobuněčné arteriitidy** u dospělých pacientů. Léčba **středně těžké až těžké atopické dermatitidy** u dospělých a dospívajících ve věku od 12 let, kteří jsou kandidáty pro systémovou léčbu. Léčba **ulcerózní kolitidy** u dospělých pacientů se středně těžkou až těžkou aktivní ulcerózní kolitidou s nedostatečnou odpovědí, se ztrátou odpovědi nebo intolerancí na konvenční nebo biologický přípravek. Léčba dospělých pacientů se středně těžkou až těžkou aktivní **Crohnovou chorobou** s nedostatečnou odpovědí, se ztrátou odpovědi nebo intolerancí na konvenční nebo biologický přípravek. **Dávkování a doba léčby: Revmatoidní artritida, psoriatická artritida, axiální spondylartritida:** Doporučená dávka je 15 mg jednou denně. U pacientů s ankylozující spondylitidou, u kterých nebylo dosaženo klinické odpovědi po 16 týdnech léčby, se má zvážit ukončení léčby. **Obrovskobuněčná arteriitida:** Doporučená dávka je 15 mg jednou denně v kombinaci s postupným snižováním dávky kortikosteroidů. Monoterapie upadacitinibem nemá být používána k léčbě akutních relapsů. **Atopická dermatitida:** Doporučená dávka upadacitinibu je 15 mg nebo 30 mg jednou denně na základě individuálních potřeb pacienta. U dospívajících (ve věku od 12 do 17 let) s tělesnou hmotností nejméně 30 kg je doporučená dávka upadacitinibu 15 mg jednou denně. Pokud pacient neodpovídá adekvátně na léčbu 15 mg jednou denně, může být dávka zvýšena na 30 mg jednou denně. U pacientů, u kterých se neprojeví žádné známky terapeutického přínosu po 12 týdnech léčby, je nutno zvážit ukončení léčby upadacitinibem. **Ulcerózní kolitida:** *Zahájení léčby:* Doporučená úvodní dávka upadacitinibu je 45 mg jednou denně po dobu 8 týdnů. U pacientů, u kterých není dosaženo dostatečného terapeutického přínosu do 8. týdne, se může pokračovat s léčbou upadacitinibem 45 mg jednou denně dalších 8 týdnů. Podávání upadacitinibu musí být ukončeno u všech pacientů, u kterých se do 16. týdne neprojeví žádné známky terapeutického přínosu. *Udržovací léčba:* Doporučená udržovací dávka upadacitinibu je 15 mg nebo 30 mg jednou denně podle individuálních potřeb pacienta. **Crohnova choroba:** *Zahájení léčby:* Doporučená úvodní dávka upadacitinibu je 45 mg jednou denně po dobu 12 týdnů. U pacientů, u kterých nebylo dosaženo dostatečného terapeutického přínosu po 12týdenním úvodním období, lze zvážit prodloužení úvodní léčby dávkou 30 mg jednou denně po dobu dalších 12 týdnů. U těchto pacientů má být podávání upadacitinibu ukončeno, pokud se po 24 týdnech léčby neprojeví žádné známky terapeutického přínosu. *Udržovací léčba:* Doporučená udržovací dávka upadacitinibu je 15 mg nebo 30 mg jednou denně podle individuálních potřeb pacienta. *Zahájení léčby:* Léčba nemá být zahajována u pacientů s celkovým počtem lymfocytů (ALC) < 0,5 x 10^9 buněk, celkovým počtem neutrofilů (ANC) < 1 x 10^9 buněk nebo s hladinou hemoglobinu (Hb) < 8 g/dl. Pokud se u pacienta rozvine závažná infekce, léčba má být přerušena, dokud není infekce zvládnuta. *Lehká až středně těžká porucha funkce ledvin:* není nutná žádná úprava dávky. *Těžká porucha funkce ledvin:* pro podávání upadacitinibu jsou k dispozici omezené údaje, pacienti mají upadacitinib užívat se zvýšenou opatrností. *Lehká nebo středně těžká porucha funkce jater:* není nutná žádná úprava dávky. *Těžká porucha funkce jater:* podání je kontraindikováno. **Kontraindikace:** Přecitlivělost na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku; aktivní tuberkulóza nebo aktivní závažné infekce; těžká porucha funkce jater; těhotenství. **Zvláštní upozornění: Upadacitinib má být používán pouze v případě, že nejsou dostupné žádné jiné vhodné alternativy léčby u následujících pacientů: ve věku 65 let a starších; pacientů s anamnézou kardiovaskulární aterosklerotické nemoci nebo jiných kardiovaskulárních rizikových faktorů (jako jsou současní nebo bývalí dlouhodobí kuřáci); pacientů s rizikovými faktory pro malignity (např. malignita v současnosti nebo malignita v anamnéze).** *Použití u pacientů ve věku 65 let a starších:* U pacientů ve věku 65 let a starších existuje při používání upadacitinibu v dávce 30 mg jednou denně zvýšené riziko výskytu nežádoucích účinků. V důsledku toho je doporučená dávka pro dlouhodobé používání u této populace pacientů 15 mg jednou denně. *Závažné infekce:* Pacienty je třeba během léčby a po léčbě upadacitinibem pečlivě sledovat s ohledem na vývoj známek a příznaků infekce. Léčba upadacitinibem má být přerušena, pokud se u pacienta rozvine závažná nebo oportunní infekce. Vyšší výskyt závažných infekcí byl pozorován u upadacitinibu v dávce 30 mg oproti upadacitinibu v dávce 15 mg. Před zahájením léčby upadacitinibem mají být pacienti vyšetřeni na přítomnost *tuberkulózy* (TBC). V klinických studiích byla hlášena *reaktivace viru*, včetně případů reaktivace viru *herpes* (např. herpes zoster). Pokud se u pacienta vyvine herpes zoster, má být zváženo přerušení léčby upadacitinibem, dokud není epizoda vyřešena. *Očkování:* Podání živých atenuovaných vakcín během léčby upadacitinibem nebo bezprostředně před ní se nedoporučuje. *Maligní onemocnění:* U pacientů užívajících inhibitory JAK, včetně upadacitinibu, byly hlášeny případy výskytu lymfomu a malignit. Vyšší výskyt malignit byl pozorován u upadacitinibu v dávce 30 mg oproti upadacitinibu v dávce 15 mg. *NMSC:* U pacientů léčených upadacitinibem byl hlášen výskyt NMSC. Vyšší výskyt NMSC byl pozorován u upadacitinibu v dávce 30 mg oproti upadacitinibu v dávce 15 mg. U všech pacientů, zejména u těch s rizikovými faktory pro vznik kožního nádoru, se doporučuje pravidelné kožní vyšetření. Upadacitinib má být používán s opatrností u pacientů s rizikem gastrointestinální perforace. *Žilní tromboembolie:* U pacientů se známými rizikovými faktory pro VTE kromě kardiovaskulárních rizikových faktorů nebo rizikových faktorů pro malignity má být upadacitinib podáván se zvýšenou opatrností. Pacienti mají být během léčby upadacitinibem pravidelně vyšetřováni, aby bylo možné posoudit změny rizika výskytu VTE. U pacientů léčených inhibitory JAK, včetně upadacitinibu, byla hlášena *okluze retinální žíly*. Pacienti musí být poučeni, aby v případě, že se u nich objeví příznaky naznačující okluzi retinální žíly, okamžitě vyhledali lékařskou péči. U pacientů užívajících upadacitinib byly hlášeny závažné *hypersenzitivní reakce*, jako jsou anafylaxe a angioedém. U pacientů, kteří používají léky na diabetes, byly po zahájení léčby inhibitory JAK, včetně upadacitinibu, hlášeny případy hypoglykemie. V případě výskytu hypoglykemie může být nutná úprava dávky antidiabetické léčby. U pacientů užívajících upadacitinib se objevily zprávy o zbytcích léku ve stolici nebo ve vývodu ze stomie. Pacienti mají být klinicky sledováni a v případě nedostatečné terapeutické odpovědi má být zvážena alternativní léčba. **Interakce:** Upadacitinib je metabolizován především prostřednictvím CYP3A4. Během léčby upadacitinibem je třeba se vyhnout pokrmům a nápojům obsahujícím grapefruit. Upadacitinib v dávce 15 mg jednou denně má být používán s opatrností u pacientů, kteří jsou dlouhodobě léčeni silnými inhibitory CYP3A4. Upadacitinib v dávce 30 mg jednou denně se nedoporučuje používat u pacientů, kteří jsou dlouhodobě léčeni silnými inhibitory CYP3A4. **Těhotenství a kojení:** Ženy ve fertilním věku musí používat účinnou antikoncepci během léčby a 4 týdny po poslední dávce upadacitinibu. Během těhotenství je upadacitinib kontraindikován. Upadacitinib nemá být používán během kojení. **Nežádoucí účinky:** *Velmi časté:* infekce horních cest dýchacích, akné; *časté:* bronchitida, herpes zoster, herpes simplex, folikulitida, chřipka, infekce močových cest, pneumonie, nemelanomový kožní nádor, kopřivka, anemie, neutropenie, lymfopenie, hypercholesterolemie, hyperlipidemie, bolest hlavy, závratě, vertigo, kašel, bolest břicha, nauzea, vyrážka, únava, pyrexie, periferní edém, zvýšení krevní CPK, ALT, AST, zvýšení tělesné hmotnosti; *méně časté:* orální kandidóza, divertikulitida, závažné hypersenzitivní reakce, hypertriglyceridemie, gastrointestinální perforace. **Balení:** 28 nebo 98 tablet s prodlouženým uvolňováním. **Držitel rozhodnutí o registraci:** AbbVie Deutschland GmbH & Co. KG, Knollstrasse, 67061 Ludwigshafen, Německo. **Registrační čísla:** Rinvoq 15 mg: EU/1/19/1404/01 (28 tablet v blistru) – na trhu, EU/1/19/1404/02-05; Rinvoq 30 mg: EU/1/19/1404/06-09; Rinvoq 45 mg: EU/1/19/1404/10-11. **Datum poslední revize SmPC:** 11/2025. Přípravek je vázán na lékařský předpis a je částečně hrazen z veřejného zdravotního pojištění. *Seznamte se, prosím, s úplnou informací o přípravku dříve, než jej předepíšete.*

Reference: 1. SmPC Rinvoq. Poslední revize textu 11/2025.

AbbVie s.r.o., Metronom Business Center, Bucharova 2817/13, 158 00 Praha 5. Tel.: 233 098 111, www.abbvie.cz

abbvie

CZ-RNQG-250016

Resect. Protect. Heal.

Guided by intent. Defined by outcomes.

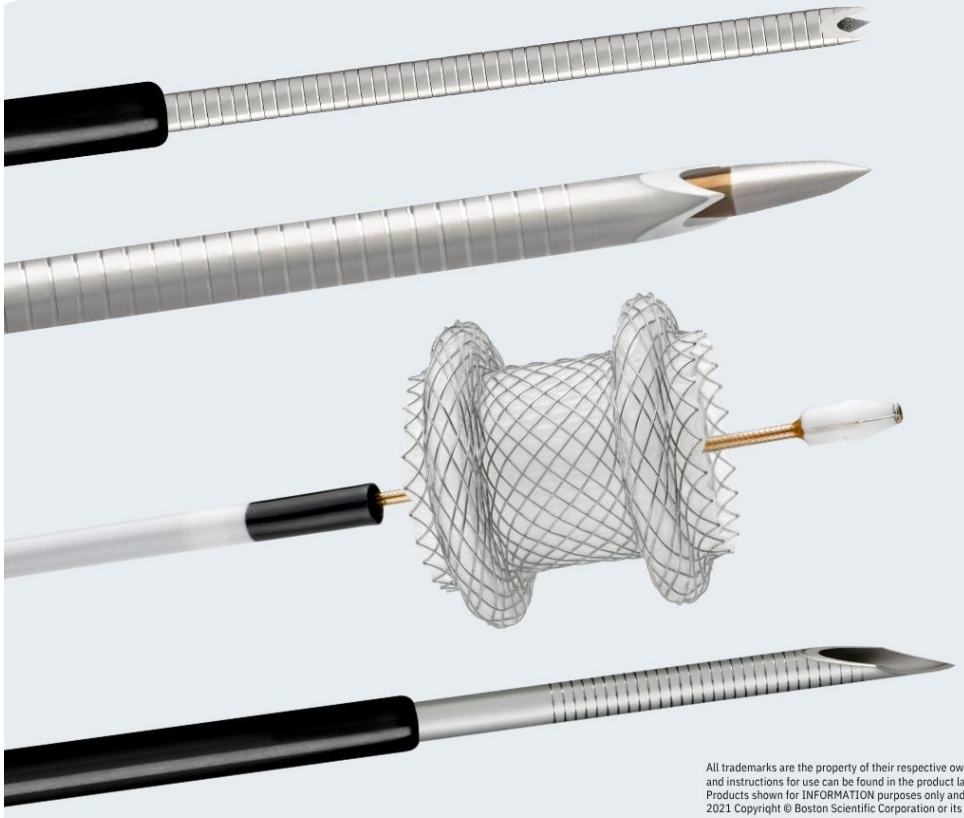
Boston Scientific
Advancing science for life™



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 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. ENDO-1943602-AA

Diagnostic & Therapeutic EUS Solutions

Boston Scientific
Advancing science for life™



Acquire™
Endoscopic Ultrasound Fine Needle Biopsy (FNB) Device

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

Hot Axios™
Stent and Electrocautery Enhanced Delivery System

Expect™ Slimline (SL)
Endoscopic Ultrasound Aspiration Needles

All trademarks are the property of their respective owners. All images owned by Boston Scientific 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. Information for use only in countries with applicable health authority registrations. Material not intended for use in France. Products shown for INFORMATION purposes only and may not be approved or for sale in certain countries. Please check availability with your local sales representative or customer service.
2021 Copyright © Boston Scientific Corporation or its affiliates. All rights reserved. ENDO-2361108-AA

OLYMPUS

NOVÉ OBZORY NA POLI AI V DIGESTIVNÍ ENDOSKOPII



18. 6. 2026, 17:00–18:00

sál Marconi



Předsedající:
MUDr. **Barbora Pipek,** Ph.D., MBA



prof. MUDr. **Ondřej Urban**, Ph.D.



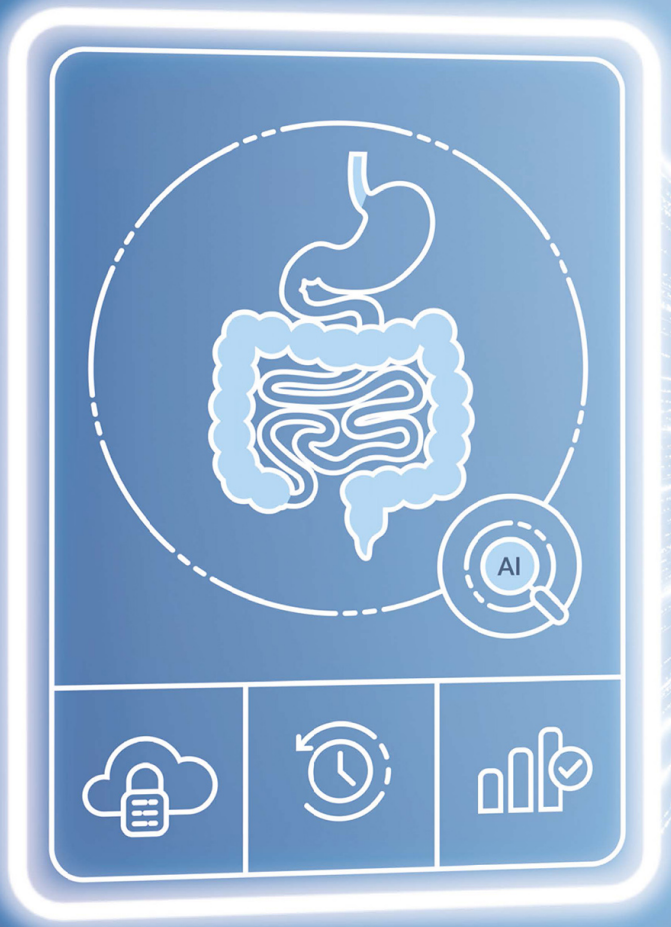
Elmer Jeto Gomes Ataide
ESE Solutions, EMEA

Sympozium se zaměří na aktuální možnosti využití umělé inteligence v digestivní endoskopii a na její přínos pro každodenní klinickou praxi.

OLYMPUS

Komerční česká premiéra

Unlocking the Power of **Intelligent Endoscopy**





Více se dozvíte na stánku Olympus

URSOSAN®

ursodeoxycholová kyselina



Léčba hepatitid různé etiologie s cholestatickým syndromem[1]

U pacientů s nealkoholickou steatohepatitidou UDCA signifikantně snižuje:[2,3,4]

- **markery cholestázy GGT a ALP a transaminázy AST, ALT**
- **histologický stupeň steatózy a skóre fibrózy**
- **lobulární zánět**

Literatura: 1. SmPC Ursosan 250 mg tvrdé tobolky, datum poslední revize textu: 7. 1. 2020. **2.** Ratziu V., *et al.* A randomized controlled trial of high-dose ursodeoxycholic acid for nonalcoholic steatohepatitis. J Hepatol. 2011; 54: 1011–1019. **3.** Laurin J., *et al.* Ursodeoxycholic acid or clofibrate in the treatment of non-alcohol-induced steatohepatitis: a pilot study. Hepatology. 1996; 23: 1464–1467. **4.** Leuschner U.F.H., *et al.* High-dose ursodeoxycholic acid therapy for nonalcoholic steatohepatitis: a double-blind, randomized, placebo-controlled trial. Hepatology. 2010; 52: 472–479.

Zkrácené informace o léčivém přípravku **URSOSAN 250 mg tvrdé tobolky.**
Složení: Acidum ursodeoxycholicum (UDCA) 250 mg v 1 tvrdé tobolce. **Indikace:** Hepatitidy různé etiologie s cholestatickým syndromem. Primární biliární cirhóza I. a II. stadia (PBC). Primární sklerotizující cholangoitida (PSC). Disoluce radiotransparentních cholesterolových žlučových kamenů (do velikosti 1,5 cm) u nemocných s vysokým operačním rizikem a u nemocných po litotrypsii s funkčním žlučníkem. Reaktivní gastritida při duodenogastrickém refluxu. Poruchy jater a žlučových cest při cystické fibróze u dětí od 6 do 18 let. **Dávkování a způsob podání:** *PBC, PSC* a jiné stavy spojené s *intrahepatální cholestázou:* 10–15 mg/kg/den (2–6 tobolek) rozděleně do 2–3 dávek. *Reaktivní gastritida při duodenogastrickém refluxu:* 10–14 dní 1 tobolka denně před spaním; u dětí se doporučuje 10–20 mg/kg/den. *Disoluce* žlučových kamenů: obvykle 10 mg/kg/den, tj. 2–5 tobolek jednorázově večer – délka léčby optimálně 0,5–2 roky. *Děti s cystickou fibrózou od 6 do 18 let:* 20 mg/kg/den ve 2–3 dávkách s následným zvýšením na 30 mg/kg/den, je-li to nutné. Tobolky se polykají celé, nerozkousané a zapíjejí se dostatečným množstvím tekutiny. **Kontraindikace:** Přecitlivělost na UDCA a pomocné látky; akutní zánět žlučníku a žlučových cest; obstrukce vývodných žlučových cest; kalcifikované žlučové konkrementy; porušená kontraktilita žlučníku; časté biliární koliky; děti po neúspěšné porto-enterostomii nebo děti s biliární atrézií bez zajištění dobrého průtoku žluči; děti do 2 let. **Nežádoucí účinky:** Průjem, urtika, bolesti v nadbřišku. **Interakce:** Cholestyramin, kolestipol, antacida obsahující hydroxid hlinitý nebo oxid hlinitý snižují vstřebávání a účinnost UDCA. Tyto přípravky doporučujeme užít 2 hodiny před, nebo 2 hodiny po podání UDCA. Současné podávání s ciprofloxacinem, dapsonem, nitrendipinem může vést ke snížení jejich účinku; s cyklosporinem může vést k ovlivnění jeho absorpce. Hypolipidemika (zejména klofibrát) a estrogeny zvyšují sekreci cholesterolu do žluče, mohou podporovat tvorbu žlučových kamenů a tím zhoršují vyhlídky na úspěch léčení. **Upozornění:** V průběhu léčby je třeba kontrolovat jaterní enzymy: v prvních 3 měsících ve čtyřtýdenních intervalech, později 1× za čtvrt roku. Neužívat během těhotenství, pokud to není jednoznačně nezbytné. **Zvláštní opatření pro uchovávání:** Tento léčivý přípravek nevyžaduje žádné zvláštní podmínky uchovávání. **Balení:** 25, 30, 50, 90 nebo 100 tvrdých tobolek po 250 mg. Na trhu nemusí být všechny velikosti balení. **Datum revize textu:** 7. 1. 2020. S podrobnějšími informacemi o přípravku se seznamte v SmPC. Přípravek je vázán na lékařský předpis. **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**

PRO.MED.CS Praha a. s.

Duodenoskop ELUXEO® ED-840T

Duodenoskop ED-840T od společnosti Fujifilm, pečlivě vyvinutý tak, aby harmonicky spolupracoval s endoskopisty, je navržen tak, aby zvýšil diagnostickou přesnost díky endoskopickému zobrazování ve vysokém rozlišení v rámci klinického pracovního postupu a zároveň optimalizoval prevenci infekcí u pacientů.

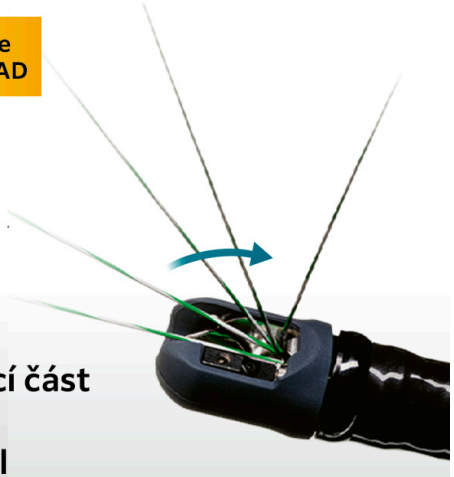








Možná sterilizace v systému STERRAD



- **Vysoce výkonná zaváděcí část**
- **Nově navržený elevátor**
- **Rozšířený pracovní kanál**

Stáhněte si nový katalog Suppmed

SuppMed | FUJIFILM Value from Innovation



CapsoVision

Vidí více. Diagnostikuje chytřeji.

Objevte rozdíl 360° s novou CapsoCam Plus

- S vyšším rozlišením a dvojnásobnou kapacitou paměti poskytuje CapsoCam Plus nejkomplexnější zobrazování, které je dnes k dispozici. Momentálně je CapsoCam Plus jedinou endoskopickou kapslí určenou pro pacienty ve věku dvou let a více.
- Svoboda bez externího záznamového zařízení
- CapsoCam Plus využívá velkokapacitní úložiště, které zcela eliminuje potřebu externího záznamového zařízení. Tento systém ukládání dat usnadňuje a urychluji administraci kapsle a zároveň eliminuje rizika spojená s vysokofrekvenčními signály.

- **Výhody designu CapsoCam Plus zahrnují:**
- Bezpečné pro pacienty s kardiostimulátory či jinými elektonickými implantáty
- Umožňuje pacientům provádět běžnou činnost Snižuje čas vyšetření

SuppMed

WASSENBURG medical

Bezpečný endoskop pro každého pacienta





Optimální bezpečnost

Individuální připojení kanálů v kombinaci s jejich oddělením

Vysoká kapacita

Nezávislý dvojitý systém pro přepracování 2 endoskopů samostatně

Uživatelská přívětivost

LED indikace procesu, intuitivní barevný dotykový displej a otevírání pomocí nožního spínače

SuppMed

Aplikace PuraStat™ při GI zákrocích

PuraStat je peptidový hydrogel, který v kontaktu s tělními tekutinami, jako např. krví, vytvoří v místě krvácení nosič, jenž napodobuje lidskou mimobuněčnou matrici.



3-D MATRIX MEDICAL TECHNOLOGY



Stáhněte si nový katalog Suppmed

Základní funkce PuraStat

- Zastavení krvácení
- Prevence opožděného krvácení
- Neadhezivní k endoskopu, neucpává katetr
- Snadná aplikace
- Transparentní, inertní hydrogel

SuppMed | PuraStat™



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 300 mg vedolizumabu. Po rekonstituci jeden ml obsahuje 60 mg vedolizumabu. Seznam pomocných látek viz SPC. Entyvio 108 mg: Jedno předplněné pero obsahuje 108 mg vedolizumabu 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:** U pacientů, kterým byl podáván vedolizumab, byly hlášeny reakce související s infuzí (IRR) nebo reakce v místě aplikace a hypersenzitivní reakce. 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. **Datum poslední revize SPC:** Entyvio s.c. – 1/2026. Datum poslední revize Entyvio i.v. – 1/2026.

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.*

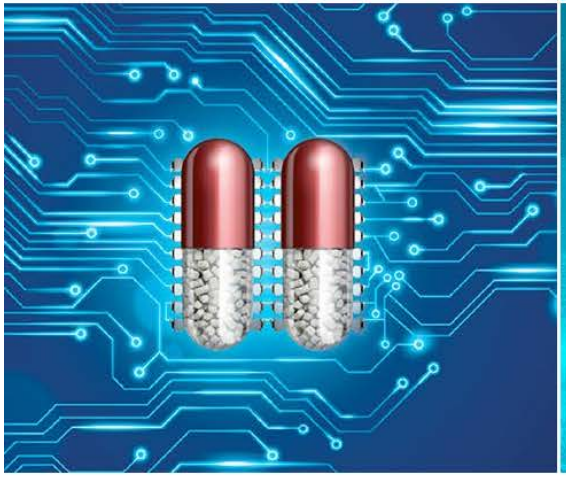
Takeda Pharmaceuticals Czech Republic s.r.o.
Panorama Business Center
Škrétova 490/12, 120 00 Praha 2; www.takeda.cz
C-APROM/CZ/ENTCD/0123, datum přípravy: 04/2026

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

FUJIFILM
Value from Innovation

SuppMed

Zlatý partner

OLYMPUS

Stříbrný partner

Boston Scientific
Advancing science for life™

inlab
Solutions That Matter

Bronzový partner

abbvie

PRO.MED.CS Praha a.s.

Takeda

VIATRIS

Vystavovatel

ALFASIGMA

AstraZeneca

Bristol Myers Squibb

WE CARE
Schär

Lilly
A MEDICINE COMPANY

CS ELLA

ENDORED
MEDICAL TECHNOLOGY

FERRING
PHARMACEUTICALS

GILEAD
Creating Possible

HSC

IMEDEX
TECHNOLOGY SCOUT

IPSEN

MAYOLY

PENTAX
MEDICAL

MICRO-TECH
ENDOSCOPY

TILLOTTS PHARMA
ZERIA GROUP

Děkujeme všem zúčastněným firmám za podporu této akce