



Pokročilý kurz Alzheimerova nemoc, Parkinsonova nemoc a jiné mozkové neurodegenerace

25. - 26. září 2025

Hotel Continental, Kounicova 6, Brno

Program



**European
Reference
Networks**

for rare or low prevalence
complex diseases



Network

Neurological Diseases
(ERN-RND)

Čtvrtek 25. září 2025

- 08:45 - 09:00 Zahájení kurzu
M. Bareš, M. Brázdil, I. Rektorová
- 09:00 - 10:55 **Parkinsonova nemoc**
- 09:00 - 09:25 Terapie v počátečním stádiu Parkinsonovy nemoci: aktuality a novinky
M. Baláž
- 09:25 - 09:50 Léčba gastrointestinálních projevů a jiných nemotorických symptomů
H. Brožová
- 09:50 - 10:15 Léčba pokročilé PN: pumpové systémy: novinky a praktické aspekty
P. Havráňková
- 10:15 - 10:40 Psychóza u pacientů s Parkinsonovou nemocí
T. Uhrová
- 10:40 - 10:55 Q & A
- 10:55 - 11:25 **Coffee Break**
- 11:25 - 13:20 **Jiné neurodegenerace**
- 11:25 - 11:50 Léčitelné hereditární ataxie
M. Bočková
- 11:50 - 12:15 Frontotemporální demence: klinický pohled
R. Rusina
- 12:15 - 12:40 LATE (limbická věkově vázaná TDP-43 encefalopatie): nová klinická kritéria
J. Laczó
- 12:40 - 13:05 Demence s Lewyho tělísky: novinky a praktické aspekty
I. Rektorová
- 13:05 - 13:20 Q & A
- 13:20 - 15:00 **Oběd**

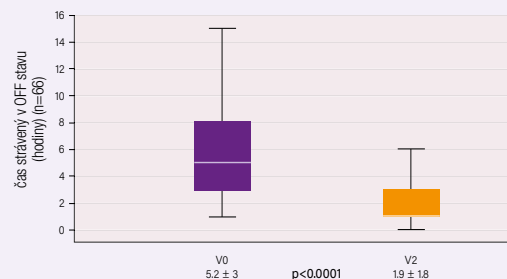
- 15:00 - 16:55 **Parkinsonova nemoc, parkinsonismus a zdraví mozku**
- 15:00 - 15:25 Strategie na podporu zdraví mozgu a prevence neurodegenerativních ochorení
S. Šutovský
- 15:25 - 15:50 Koncepce multidisciplinárních týmů nelékařských oborů v péči o pacienty
P. Rössner
- 15:50 - 16:15 Chytrá diagnostika a terapie poruch řeči
J. Mekyska
- 16:15 - 16:40 Normotenzní hydrocephalus a neurodegenerativní komorbidita
M. Laczó
- 16:40 - 16:55 Q & A
- 18:00 **Diskuzní večere**
pro všechny účastníky

Nabídněte svým pacientům s Parkinsonovou nemocí efektivní léčbu^{1,2,3}

LECIGIMON
levodopa, entakapon, karbidopa intestinální gel



Změna průměrného času stráveném v OFF stavu z výchozí hodnoty (V0) po následnou kontrolu po 6 měsících léčby (V2) ($p < 0,0001$).



Adaptováno dle Santos-Garcia D, et al. 2024.

LECIGIMON® zkracuje OFF stav i u velmi předléčené populace^{1,2,3}

Studie LECIPARK prokázala, že LECIGIMON® umožňuje pacientům průměrně přidat tři extra hodiny ON času denně. Multicentrická observační retrospektivní studie na 73 pacientech s Parkinsonovou chorobou s průměrnou délkou trvání nemoci $14,4 \pm 6,3$ let. Po zahájení léčby se průměrný denní OFF čas snížil z $5,2 \pm 3$ hodin na $1,9 \pm 1,8$ ($p < 0,0001$).³

Studie ELEGANCE ukázala, že LECIGIMON® poskytuje pacientům významné a dlouhodobé snížení času stráveném v OFF stavu. U pacientů, kteří užívali LECIGIMON®, byl průměrný počet hodin denně strávený v OFF stavu výrazně snížen od začátku studie až po následné sledování za 3–6 měsíců ($p < 0,0001$). Toto zlepšení bylo udržováno i po 6–12 měsících léčby.²

Reference:

1. Lecigimon Souhrn údajů o přípravku, datum první registrace: 8.7.2021. 2. ELEGANCE Study interim analysis, February 2025. 3. Santos-Garcia D, et al. Eur J Neurol. 2024;00:e16535.

Zkrácená informace o přípravku: Lecigimon 20 mg/ml + 5 mg/ml + 20 mg/ml intestinální gel

Indikační skupina: antiparkinsonika, dopa a její deriváty. **Složení:** 1 ml obsahuje levodopy 20 mg, carbidopy monohydrátem 5 mg (odpovídá carbidopum anhydricum 4,6 mg) a entacaponu 20 mg. 47 ml (1 kazeta) obsahuje levodopu 940 mg, carbidopu monohydrátem 235 mg a entacaponu 940 mg. **Indikace:** léčba pokročilé Parkinsonovy nemoci, která reaguje na léčbu levodopou a je doprovázena těžkými motorickými fluktuacemi a hyperkinezi nebo dyskinezi, pokud dostupné kombinace perorálních antiparkinsonik neposkytují uspokojivé výsledky. **Dávkování a způsob užívání:** k intestinálnímu podání. Dávka má být titrována tak, aby se dosáhlo optimální klinické odpovědi pro konkrétního pacienta. Celková denní dávka přípravku Lecigimon je složena ze tří individuálně přizpůsobených dávek: *ranního bolusu*, *průběžné udržovací dávky* a *dalších bolusových dávek*. Lecigimon lze podávat až 24 hod/den, je-li takové podání lékařsky odůvodněno. Maximální doporučená denní dávka je 100 ml (což odpovídá 2000 mg levodopy, 500 mg monohydrátu karbidopy a 2000 mg entacaponu – viz SPC bod 4.4). **Ranní dávka:** je podávána pumpou pro rychlé dosažení terapeutické hladiny (během 30 minut). Dávka se upravuje v přírůstcích po 0,1 ml (2 mg). Celková ranní dávka je obvykle 5–10 ml, což odpovídá 100–200 mg levodopy a nemá přesáhnout 15 ml (300 mg levodopy). **Kontinuální udržovací dávka:** je podávána pumpou, aby byla udržována terapeutická hladina. Udržovací dávka se upravuje v přírůstcích po 2 mg za hodinu (0,1 ml/h) a je obvykle 0,7–5 ml za hodinu (15–100 mg levodopy za hodinu). Maximální doporučená denní dávka je 100 ml (2000 mg levodopy). **Další bolusové dávky** a **Titrace během převodu z kombinace levodopa/karbidopa na přípravek Lecigimon** – viz SPC bod 4.3. Lecigimon je gel pro kontinuální intestinální podání (podání do duodena nebo horního jejunu). Pro podávání přípravku smí být používána pouze pumpa Crono LECIG (CE 0476). Návod s instrukcemi pro používání přenosné pumpy je dodáván spolu s pumpou. Kazeta je určena pouze k jednorázovému použití a nesmí se používat déle než 24 hodin. Dávkovací pumpu s vloženou kazetou je možné nosit na těle až 16 hodin. Po otevření je možné kazetu používat i následující den, avšak nejdéle 24 hodin po prvním otevření. **Kontraindikace:** hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku uvedenou v bodě 6.1., glaukom s uzavřeným úhlem, těžké srdeční selhání, těžká srdeční arytmie, akutní cévní mozková příhoda, těžká porucha funkce jater, užívání neselektivních inhibitorů MAO a selektivních inhibitorů MAO typu A, feochromocytom, hypertyreóza, Cushingův syndrom, neuroleptický maligní syndrom (NMS) a/nebo netraumatická rabdomyolýza, suspekt ní neurčené kožní léze nebo melanom v anamnéze. **Interakce:** při používání současně s následujícími léčivými přípravky je třeba opatrnosti: antihypertenziva, antidepressiva, anticholinergika, jiná antiparkinsonika, antagonisté dopaminových receptorů (některá antipsychotika, např. fenothiaziny, butyrofenony a risperidon, a antiemetika, např. metoklopramid), benzodiazepiny, isoniazid, fenytoin a papaverin mohou snižovat terapeutický účinek levodopy. **Hlavní nežádoucí účinky:** snížení tělesné hmotnosti, úzkost, deprese, insomnie, dyskineze, zhoršení Parkinsonovy choroby/ zhoršení parkinsonismu, ortostatická hypotenze, nauzea, zácpa, průjem, bolest svalů a tkání a muskuloskeletální bolest, chromaturie, infekce močových cest. Nežádoucí účinky spojené se systémem k aplikaci a s jeho zavedením do organismu – viz SPC bod 4.8. **Upozornění:** Lecigimon se nedoporučuje k léčbě polékových extrapyramidových účinků. Lecigimon podávat s opatrností pacientům s ischemickou chorobou srdeční, s těžkými kardiovaskulárními nebo pulmonálními onemocněními, bronchiálním astmatem, renálním, hepatálním nebo endokrinním onemocněním nebo s anamnézou žlučední vředové choroby nebo konvulzí. U všech pacientů má být pečlivě sledován rozvoj změn duševního stavu, deprese s tendencí k sebevraždě a jiné závažné duševní změny. Pacienti mají být pravidelně monitorováni z důvodu možnosti rozvoje impulzivních poruch. Dopaminový dysregulační syndrom (DDS) je návyková porucha, která u některých pacientů léčených kombinací karbidopa/levodopa vede k nadměrnému užívání přípravku. **Těhotenství a kojení:** přípravek se nedoporučuje během těhotenství ani u žen ve fertilním věku nepoužívajících antikoncepci, pokud přínos pro matku nepřeváží nad možnými riziky pro plod. V průběhu léčby přípravkem je třeba se vyvarovat kojení. **Balení na trhu:** 47 ml gelu v polypropylenové kazetě. Širší konec je opatřen pistovým uzávěrem z polyisoprenové pryže a otvor vývodu ENFIT konektoru je opatřen uzávěrem z polypropylenu. Balení obsahuje 7 kazet. **Podmínky uchovávání:** uchovávejte a převážíte v chladu (2–8 °C). Chraňte před mrazem. Uchovávejte v původním obalu, aby byl přípravek chráněn před světlem. **Datum první registrace:** 8. 7. 2021. **Držitel rozhodnutí o registraci:** LohSor Pharmaceuticals AB, Kålsångsgränd 10 D, SE-753 19 Uppsala, Švédsko. **Registrační číslo:** 27/480/20-C. **Výdej přípravku je vázán na lékařský předpis. Přípravek je plně hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před předepsáním se seznámte s úplným souhrnem údajů o přípravku.**



Pátek 26. září 2025

09:00 - 09:30 Doporučení pro klinické neuropsychologické vyšetření v éře biomarkerů

T. Nikolai

09:30 - 10:00 **Coffee Break**

10:00 - 12:30 **WORKSHOP s PANELOVOU DISKUSÍ:
Nová biologická léčba Alzheimerovy nemoci**

10:00 - 10:25 Nově schválené léky proti amyloidu-β: Indikace, zkušenosti ze studií klinické praxe

L. Krajčovičová

10:25 - 10:50 Limitace léčby u smíšené demence a neurodegenerativních komorbidit

R. Rusina

10:50 - 11:15 Je anti-amyloidná terapia cost verzus benefit efektivní?

S. Šutovský

11:15 - 12:30 **Nová biologická léčba Alzheimerovy nemoci:
PANELOVÁ DISKUSE**

Moderuje: I. Rektorová

Členové panelu: R. Rusina, S. Šutovský, L. Krajčovičová, J. Laczó, T. Nikolai, P. Ressler, M. Živanský (Eisai), P. Soukup (Eli Lilly)

12:30 **Závěr kurzu**

I. Rektorová

12:30 - 13:30 **Oběd**

Partneři

Zlatý partner



Stříbrný partner

abbvie



Bronzový partner

Lilly

Vystavovatel

M.G.P. spol. s.r.o.

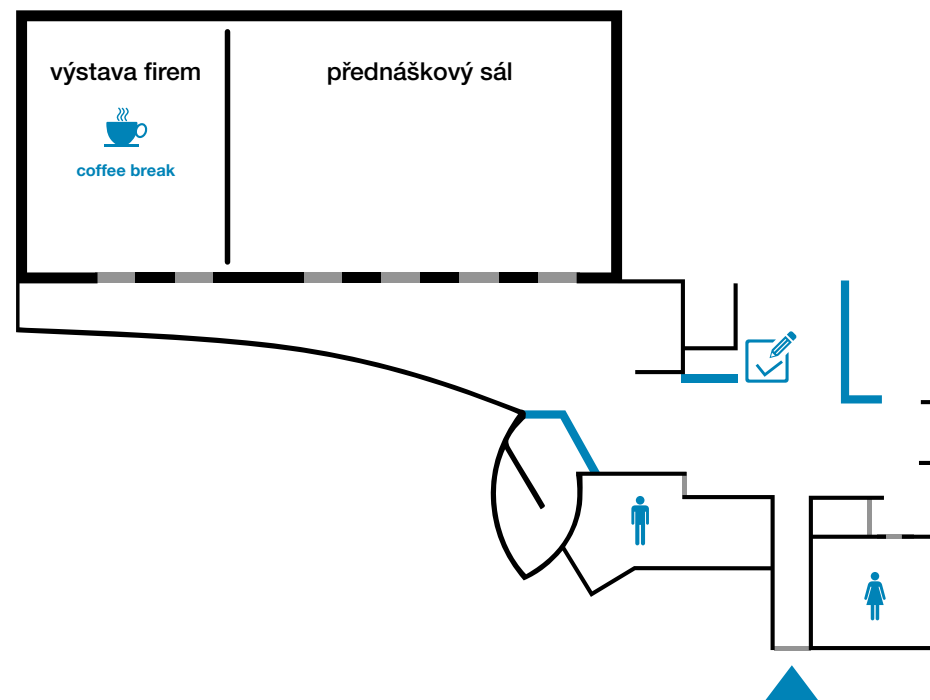
MagnaPharm s.r.o.

Společnost Parkinson, z.s.

Medtronic Czechia s.r.o.

Desitin Pharma spol. s.r.o.

Plán konferenčních prostor



MANAGE-PD

Společnost AbbVie spolu s mezinárodními odborníky vytvořila nástroj **MANAGE-PD**, který Vám pomůže posoudit progresi Parkinsonovy nemoci u Vašich pacientů.

- ✓ **MANAGE-PD** pomáhá identifikovat pacienty s Parkinsonovou nemocí, u kterých se nedaří dostatečně kompenzovat příznaky nemoci perorální léčbou.
- ✓ **MANAGE-PD** pomáhá posoudit současnou léčbu pacientů s Parkinsonovou nemocí a navrhnout možnosti její optimalizace. Taková změna léčby zahrnuje i intervenční metody dostupné pacientům ve specializovaných centrech.



Pro spuštění české online verze nástroje **MANAGE-PD** klikněte na adresu www.managepd.eu a vyberte zemi „Czech Republic.“



© 2020 AbbVie Inc. North Chicago, IL 60064. Všechna práva vyhrazena. Používání těchto stránek a přístup na ně podléhají Podmínkám použití a Zásadám ochrany soukromí. Veškerý obsah těchto stránek je určen pouze pro informativní použití licencovanými zdravotnickými pracovníky v České republice a není nabízen jako lékařské doporučení pro konkrétního pacienta. Tyto informace nejsou určeny pro pacienty. O vhodné péči o pacienta a možnostech léčby může rozhodovat pouze zdravotnický pracovník, který uplatňuje nezávislý klinický úsudek s ohledem na jedinečné vlastnosti každého pacienta. V případě, že budete postupovat ve Vaší praxi s použitím nástroje MANAGE-PD, prosíme, vezměte na vědomí, že tak učiníte výhradně na svou vlastní odpovědnost. Z tohoto důvodu AbbVie s.r.o. nenese odpovědnost za jakoukoli újmu, hmotnou či nehmotnou, vzniklou v přímé či nepřímé souvislosti s použitím tohoto nástroje. Pokud z jakéhokoli důvodu s tímto ujednáním nesouhlasíte, prosíme, nástroj MANAGE-PD nepoužívejte.