

TA-SERVICE s.r.o. pořádá

XI. symposium o léčbě bolesti s mezinárodní účastí

8. - 9. dubna 2021

Orea Congress Hotel Brno
Křížkovského 47, Brno

PROGRAM

Záštitu nad konáním symposia převzali:

**Sekce pro diagnostiku a léčbu bolesti hlavy ČNS ČLS JEP
(Czech Headache Society)**

MUDr. Tomáš Nežádal, Ph.D., předseda

Společnost pro studium a léčbu bolesti ČLS JEP

doc. MUDr. Jiří Kozák, Ph.D., předseda



Záštitý

Vědecký výbor

MUDr. Andrea Bártková, Ph.D.
MUDr. David Doležil, Ph.D., MBA
MUDr. Markéta Grünermelová
MUDr. Radovan Hřib
doc. MUDr. Jiří Kozák, Ph.D.
MUDr. Rudolf Kotas, Ph.D.
MUDr. Jan Lejčko
MUDr. Jolana Marková, FEAN
MUDr. Petr Polidar
prof. MUDr. Ivan Rektor, CSc.
prof. MUDr. Richard Rokyta, DrSc.
MUDr. Dana Vondráčková
MUDr. Ivan Vrba, Ph.D.

Organizační výbor

MUDr. Michal Adam
MUDr. Marek Hakl, Ph.D.
MUDr. Lukáš Klečka
MUDr. Jiří Mastík
MUDr. Tomáš Nežádal, Ph.D.
MUDr. Ingrid Niedermayerová
MUDr. Pavel Řehulka, Ph.D.
Mgr. Ivana Tarabová

Organizační sekretariát kongresu

TA-SERVICE s.r.o.

Hlinky 48, 603 00 Brno

Kontakt: Mgr. Ivana Tarabová, Ing. Barbora Pejčevová

Tel. +420 543 211 134

E-mail: tarabova@ta-service.cz, conference@ta-service.cz

www.ta-service.cz

TA-SERVICE
CONGRESS AGENCY

VÍCE DNŮ BEZ MIGRÉNY

PRO ŠIROKÉ SPEKTRUM PACIENTŮ

Aimovig významně snižuje frekvenci¹
a intenzitu migrény^{1,2,3-5}

DLOUHODOBÁ ÚČINNOST,

NA KTEROU SE MŮŽETE SPOLEHNOUT^{6,7,*,**}

VÍCE JISTOTY

DÍKY JEDNODUCHÉ APLIKACI^{8,11,12}

PREVENCE



Jediná plně humánní biologická léčba migrény.^{8,9,10}
Jediný přímý blokátor CGRP receptoru.^{8,9,10}

▽ Tento léčivý přípravek podléhá dalšímu sledování. To umožní rychlé získání nových informací o bezpečnosti. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili jakákoli podezření na nežádoucí účinky. Podrobnosti o hlášení nežádoucích účinků viz Souhrn údajů o přípravku, bod 4.8.

Zkrácená informace • **Aimovig 70 mg injekční roztok v předplněném peru** • **Aimovig 140 mg injekční roztok v předplněném peru** • **Složení**: Jedno předplněné pero obsahuje erenumabum 70 mg nebo 140 mg. **Indikace**: Přípravek Aimovig je indikován k profylaxi migrény u dospělých, kteří trpí migrénou nejméně 4 dny v měsíci. **Dávkování**: Doporučená dávka je 70 mg erenumabu každé 4 týdny. U některých pacientů může být prospěšné podat dávku 140 mg každé 4 týdny. Dávku 140 mg je nutné podat buď jako jednu nebo jako dvě podkožní 70 mg injekce. **Kontraindikace**: Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoliv pomocnou látku. **Zvláštní upozornění/varování**: Krokva hrotu předplněné injekční stříkačky/pera přípravku Aimovig obsahuje sušený přírodní latex (kaučuk), který může vyvolat alergickou reakci u osob citlivých na latex. *Po uvedení přípravku na trh byl v erenumabu hlášen závažný hypersenzitivní reakce včetně vyrážky, angioedému a anafylaktických reakcí. Zácpa je častým nežádoucím účinkem přípravku Aimovig a je obvykle lehká nebo středně těžká. Ve většině případů byl nástup hlášen po první dávce přípravku Aimovig. Normálně u pacientů se zácpa objevila i později během léčby. Ve většině případů zácpa odeznala do 4 dnů. U některých pacientů po uvedení přípravku na trh byla v erenumabu hlášena zácpa se závažnými komplikacemi. U některých případů byla nutná hospitalizace, včetně případů, kdy byl nutný chirurgický zákrok. Zácpa v namáhavé nebo současně užívání léčivých přípravků spojených se sníženou gastrointestinální motilitou může zvýšit riziko závažnější zácpy a možnost komplikací souvisejících se zácpou. Pacienti mají být upozorněni na riziko zácpy a musí být poučeni, aby vyhledali lékařskou pomoc v případě, že zácpa nezmizí nebo se zhorší. Pokud se u pacientů objeví zácpa, mají okamžitě vyhledat lékařskou pomoc. Zácpa musí být léčena neprodělně, jakmile je to z klinického hlediska vhodné. Při těžké zácpě má být zváženo přerušení léčby. **Interakce**: Vzhledem k metabolickým cestám monoklonálních protilátek se neočekává vliv na expozici současně podávaných léčivých přípravků. Ve studii na zdravých dobrovolnících nebyla pozorována interakce s perorálními kontraceptivy (ethinyl estradiol/norgestimat). **Těhotenství a kojení**: Podávání přípravku Aimovig v těhotenství se z preventivních důvodů nedoporučuje. O používání přípravku Aimovig během kojení je možné uvažovat pouze v případech, kdy je to klinicky nezbytné. **Nežádoucí účinky**: Časté: *Reakce z přecitlivělosti včetně anafylaxe, angioedému, vyrážky, zduření/edému a kopřivky; zácpa, pruritus, svalové křeče, reakce v místě vpichu. **Podmínky uchování**: Uchovávejte v chladničce (2 °C - 8 °C). Doba trvání skladování: Uchovávejte předplněná pera v krabici, aby byl přípravek chráněn před světlem. Po vyjmutí z chladničky musí být přípravek Aimovig použit během 14 dní, pokud bude uchovávan při pokojové teplotě (do 25 °C), nebo zneškodněn. Pokud je uchovávan při vyšší teplotě nebo po delší dobu, musí být zneškodněn. **Dostupné léčivé formy/vzájemné ležení**: Jedno předplněné injekční stříkačka, 1 předplněné pero nebo v předplněné injekční stříkačce 3 předplněná pera. Na trhu nemají být všechny výše uvedené balení. **Pozornost**: Dříve než začnete s léčbou, přečtěte si pečlivě další informace o přípravku. **Reg. E.U.** 17/18/1293/001-002, 004-005. **Datum registrace**: 26.7.2018. **Datum poslední revize textu SPC**: 25.8.2020. **Držitel rozhodnutí o registraci**: Novartis European Limited, Vista Building Elm Park, Memon Road, Dublin 4, Irsko. *Výdej přípravku je vázán na lékařský předpis. Přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění pouze v síle 140 mg.*

* NCT02174861 – v 52. týdnu byl podíl pacientů, kteří dosáhli ≥50% snížení MMD oproti výchozí hodnotě DBTP (studie) – 53.3% (u dávky 70 mg) a 67.3% (u dávky 140 mg). ** NCT02456740 – v 52. týdnu byl podíl pacientů, kteří dosáhli ≥50% snížení MMD oproti výchozí hodnotě DBTP (studie) – 61.0% (u dávky 70 mg) a 64.9% (u dávky 140 mg).

Reference: 1. Goodyer P, et al. *W. Engl. J. Med.* 2017; 377: 2123–2132. 2. Tepper S, et al. *Lancet Neurol.* 2017; 16:425–434. 3. Ashina M, et al. *Cephalalgia* 2018; 38(10):1611–1621. 4. Goodyer P, et al. *Cephalalgia* 2019; 39(7):817–826. 5. Tepper SJ, et al. *Neurology* 2019; 92(20):e2309–e2320. 6. Tepper SJ, Ashina M, Reuter U, et al. Long-term safety and efficacy of erenumab in patients with chronic migraine: Results from a 52-week, open-label extension study. *Cephalalgia*. 2020; 40(8): 543–553. doi:10.1177/0333102420912726. 7. Goodyer P, et al. (2020). One-year sustained efficacy of erenumab in episodic migraine: Results of the STRIVE study. *Neurology*, 95(5), e469–e479. 8. SPC Aimovig. 9. SPC Ajovy. 10. SPC Emgality. 11. Aimovig Instructions for Use. 12. Data on file. AMPX-038207, Migraine Experience Study Report. 2019.





75 mg/650 mg tablety s prodlouženým uvolňováním tramadolom/paracetamolom

Doreta Prolong 75mg/650mg, tablety s prodlouženým uvolňováním.¹



NOVĚ NA TRHU OD 3/2021²



Doreta Prolong pro léčbu symptomatické středně silné až silné bolesti. Tato forma přináší tablety s prodlouženým uvolňováním, které umožňují dávkování po 12 hodinách bez narušení spánku.^{1,2}

DORETA Prolong 75 mg/650 mg, tablety s prodlouženým uvolňováním

Základní informace pro předpis léčebných přípravků:

(Přípravky podle schválených Souhrnů údajů o přípravku)

Název přípravku: Doreta Prolong 75 mg/650 mg, tablety s prodlouženým uvolňováním. **Složení:** 1 tableta s prodlouženým uvolňováním obsahuje tramadol hydrochlorid 75 mg, s uvolňováním 650 mg, a paracetamol 650 mg. **Indikace:** Symptomatická léčba středně silné až silné bolesti u dospělých a dospělých starších 12 let. Režim má být emenze na pacienty u kterých středně silná až silná bolest vyžaduje kombinaci tramadolu s paracetamolem, a pro které je dle aktuálního lékařského předpisu tablety s prodlouženým uvolňováním. **Dávkování a způsob podání:** Doplnit a doplňovat (12 let a starší). Dávkování musí být individuálně upraveno podle intenzity bolesti. Obecně má být k léčbě bolesti vyřazena nejprve možná účinná dávka. Doplnění se počíná dávkou 1 až 2 tablety přípravku odpovídá 75 mg nebo 150 mg tramadol hydrochloridu a 650 mg nebo 1300 mg paracetamolu. Další dávky lze užívat podle potřeby, avšak nikdy nepřesahující 4 tablety (odpovídá 300 mg tramadol hydrochloridu a 2600 mg paracetamolu) denně. Interval mezi dávkami nemá být kratší než 12 hodin. Přípravek se za žádných okolností nemá podávat dětem ani mladším než 12 let se závažnou kombinací tramadolu s paracetamolem nedoporučuje. U pacientů starších 75 let, u pacientů s poruchou funkce ledvin a středně až závažnou poruchou funkce jater může být eliminace prodloužena. Poza je v neobvyklých případech nutné prodloužit intervaly podle potřeby pacienta. Předání podání: Tablety se musí polykat celé, s dostatečným množstvím tekutiny. Nemějí se dít ani žvýkat. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivé látky nebo na kteroukoliv pomocnou látku. Akutní intoxikace alkoholem, hypnotiky, centrální působícími analgetiky, opioidy nebo psychotropními látkami. Přípravek se nemá podávat pacientům, kteří dostávají inhibitory monoaminooxidázy nebo během 2 týdnů od jejich vysazení. Těžká porucha funkce jater. Epilepsie, která není zvládnutá léčbou. **Zvláštní upozornění:** U dospělých a dospělých starších 12 let se nemá pokračovat maximální dávkou 4 tablety přípravku Doreta Prolong. Aby se předešlo neobvyklým prodloužením, je třeba s pacienty upozornit, aby nepřekročili doporučenou dávku a osobitě nepoužívali žádné další přípravky obsahující paracetamol (včetně volně prodávaných léčivých přípravků), nebo tramadol (včetně léků obsahujících kofeín). Předpokládá se paracetamolem může v některých pacientech způsobit jaterní toxicitu, která může vést k selhání jater nebo smrti. Antidotum má být podáno co nejdříve a má být dostupné podle doporučení toxikologického informačního střediska, které má být dostupné pro všechny zdravotnické pracovníky se léčby předepisující. Při těžké poruše funkce ledvin (klírcové kreatininu < 10 ml/min) se podávání přípravku nedoporučuje. Rizika předlékání paracetamolem jsou větší u pacientů s neurologickým poškozením jater vyvolaným alkoholem. V případě středně těžké poruchy funkce jater je třeba pečlivě zvládnout prodávací intervalu mezi dávkami. Při těžké respirační insuficienci se přípravek nedoporučuje. Tramadol není vhodný k substituční léčbě pacientů závislých na opioidech. Pacienti s epilepsií kontrolovanou léčbou nebo pacienti se sklonem k záchvatům mají přípravek užívat s opatrností, jsou-li k tomu schváleni lékaři. U pacientů dostávajících tramadol v doprovodu dalších léků by měly být: Souběžné podávání agonistů-antagonistů opioidů (naloxon, buprenorphin, pentazocin) se nedoporučuje. Souběžné užívání přípravku Doreta Prolong a sedativ, jako jsou benzodiazepiny nebo jin podobné látky, může vést k sedaci, respirační deprese, kómatu a smrti. Může dojít k nově toleranci a fyzické a/nebo psychologické závislosti. Přípravek se má užívat s opatrností u pacientů s kraniocefalickým traumatem, u pacientů se sklonem ke křečím, s poruchou žlučových cest, u kojenců a novorozenců, u pacientů s poruchou ochranného centra nebo neprotahující kůrky nebo se zvýšeným intrakraniálním tlakem. Předpokládá se paracetamolem může vést u některých pacientů k toxickému poškození jater. Je třeba se vyhnout užívání tramadolu během poruchy anorexie. V publikované literatuře se objevily případy, že tramadol podporý postupně přecházel od léků po intoxikaci a/nebo zhoršení stavu z důvodu obtížnosti spánkové agone ve dle užívání, souběžné užívání s narkotickými prostředky. **Učinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje:** Tramadol hydrochlorid může způsobovat ospalost nebo závratě, což může být zvláště obtížné u starších lidí nebo u pacientů s onemocněním CNS. **Nežádoucí účinky:** Vyjadřují uvolněným neúčinnými účinky při klinických studiích prováděných kombinací paracetamolu/tramadolu byly nevolnost, závrat a somnolence, které byly pozorovány v ústřední části pacientů. Dále se často mohou vyskytnout tyto nežádoucí účinky: bolest hlavy, těžkost, změny nálad (úzkost, nervozita, euforie), poruchy spánku, zvracení, zácpa, sucho v ústech, průjem, bolest břicha, dyspepsie, nadýmání, pocit prázdnosti. **Doba použitelnosti a uchování:** 3 roky. Přípravky nevyžadují žádné zvláštní podmínky uchování. **Balení:** 30 tableť s prodlouženým uvolňováním.

Dříve než přípravek předepíše, seznámte se, prosím, s úplným zněním Souhrnu údajů o přípravku (SPU). Datum posledního revidovaného SPU: 28. 8. 2020. Období ochrany v registru: KRA, 4.1., Nové mesto, Slovensko. Registrační číslo: 65/575/15-C.

Léčivý přípravek je vydáván pouze na lékařský předpis. Léčivý přípravek je právo: s prostředky veřejného zdravotního pojištění. Neoprávněné poskytnutí informací tiskové službě tel. číslo: +420 221 115 115, e-mail: sru.kra@kha.sk, www.kra.cz/kra-9-jpe-produky

Kra, s.r.o.
Sádkovská 192/9
180 00 Praha 8 – Kautl
Tel. +420 221 115 115
www.kra.cz

Literatura:
1. SPC Doreta Prolong
2. www.kra.cz



Časový harmonogram kongresu

ČTVRTEK 8. DUBNA

Čas	ODBORNÝ PROGRAM
14:30 - 15:00	Zahájení sympozia
15:00 - 16:00	Orofaciální bolesti hlavy
16:00 - 16:40	Diferenciální diagnostika bolestí hlavy
16:40 - 17:00	Přestávka
17:00 - 18:10	Novinky v opioidní terapii
18:10 - 19:10	Intervenční léčba v oblasti hlavy a krku + Varia

PÁTEK 9. DUBNA

Čas	ODBORNÝ PROGRAM
9:00 - 9:20	Zahájení
9:20 - 11:00	Indikační kritéria a organizace terapie monoklonálními CGRP protilátkami ve Střední Evropě
11:00 - 11:15	Novinky ve farmakoterapii bolesti
11:15 - 11:55	Satelitní sympozium NOVARTIS: Biologická léčba a její klíčová role
12:00 - 13:00	Obědová přestávka
13:00 - 13:30	Satelitní sympozium TEVA: Kardiovaskulární bezpečnost fremanezumabu
13:30 - 14:30	Cluster headache
14:30 - 15:00	Přestávka
15:00 - 15:30	Satelitní sympozium ELI LILLY
15:30 - 16:45	Léčebné konopí
17:00	Zakončení sympozia

SK 40203, Číslo přílohy 020115-04-01

Představujeme AJOVY®

jediny schválený anti-CGRP přípravek, který nabízí flexibilní čtvrtletní a měsíční dávkování.¹

Přípravek AJOVY je indikován k profylaxi migrény u dospělých, kteří mívají migrénu nejméně 4 dny v měsíci.¹

- ✓ Více dnů bez migrény ve srovnání s placebem, výsledky patrné již od 1. týdne.¹⁻³
- ✓ Dobře snášená léčba.¹⁻³
- ✓ Flexibilní čtvrtletní nebo měsíční dávkování, se souběžně podávanými perorálními profylaktiky nebo bez nich.¹
- ✓ Ve formě předplněné injekční stříkačky i předplněného pera.¹

© Teva Pharmaceuticals CR, s.r.o., Sokolovská 651/136A, 180 00 Praha 8, www.teva.cz
CGRP = calcitonin gene-related peptide.

Pomozte pacientům říci ANO více zážitkům.
Další informace naleznete na www.migrinaforum.cz

teva

▼ Tento léčivý přípravek podléhá dalšímu sledování. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili jakákoli podezření na nežádoucí účinky.

NÁZEV PŘÍPRAVKU: AJOVY; 225MG INJ SOL 1x1,5ML, síla 225 mg, léková forma: injekční roztok v předplněné stříkačce. AJOVY; 225MG INJ SOL 1x1,5ML, síla 225 mg, léková forma: injekční roztok v předplněném peru.

SLOŽENÍ: Jedna předplněná injekční stříkačka obsahuje fremanezumabum 225 mg. Jedno předplněné pero obsahuje fremanezumabum 225 mg. Fremanezumabum je humanizovaná monoklonální protilátka vyráběná technologií rekombinantní DNA v ovariálních buňkách křečička čínské (CHO buňky). Úplný seznam pomocných látek viz bod 6.1. plného znění SPC. **Terapeutické indikace:** Přípravek AJOVY je indikován k profylaxi migrény u dospělých, kteří mívají migrénu nejméně 4 dny v měsíci. **Dávkování a způsob podání:** Léčbu má zahájit lékař, který má zkušenosti s diagnostikou a léčbou migrény. Léčba je určena pro pacienty, kteří v době zahájení léčby fremanezumabem mívají migrénu nejméně 4 dny v měsíci. Přípravek má dvě možné varianty dávkování: 225 mg jednou měsíčně (měsíční dávkování) nebo 675 mg každé tři měsíce (čtvrtletní dávkování). Při zahájení léčby fremanezumabem je možné pokračovat v konkomitantní preventivní léčbě migrény, pokud to předepisující lékař pokládá za nezbytné (viz bod 5.1). Přínos léčby je třeba vyhodnotit do 3 měsíců po jejím zahájení. Další rozhodnutí o případném pokračování léčby je třeba činit individuálně na základě stavu pacienta. **Starší pacienti:** Údaje o použití fremanezumabu u pacientů ve věku ≥ 65 let jsou omezené. Na základě výsledků populační farmakokinetické analýzy není nutná žádná úprava dávky (viz bod 5.2). **Porucha funkce ledvin nebo jater:** není nutná žádná úprava dávky (viz bod 5.2). **Pediatrická po-**

pluce: Bezpečnost a účinnost přípravku AJOVY u dětí a dospívajících ve věku do 18 let nebyla dosud stanovena. Nejsou dostupné žádné údaje. **Způsob podání:** Subkutánní podání. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku uvedenou v bodě 6.1. **Zvláštní upozornění a opatření pro použití:** Hypersenzitivní reakce byly hlášeny u méně než 1 % pacientů. **Závažná kardiovaskulární onemocnění:** Pacienti s určitými závažnými kardiovaskulárními onemocněními byli z klinických studií vyloučeni (viz bod 5.1). Pro tyto pacienty nejsou k dispozici žádné údaje o bezpečnosti. Interakce s jinými léčivými přípravky: Na základě vlastností fremanezumabu se neočekávají žádné farmakokinetické lékové interakce. **Fertilita, těhotenství a kojení:** Studie reprodukční toxicity na zvířatech nenaznačují přímé nebo nepřímé škodlivé účinky (viz bod 5.3). Podávání AJOVY v těhotenství se z preventivních důvodů nedoporučuje. **Kojení:** Není známo, zda se fremanezumab vylučuje do lidského mateřského mléka. Riziko pro kojené děti proto nelze vyloučit. **Fertilita:** Dostupné neklinické údaje nenaznačují vliv na fertilitu (viz bod 5.3). **Nežádoucí účinky:** Často hlášenými nežádoucími účinky léčiva byly lokální reakce v místě aplikace injekce (indurace [17 %], erytém [16 %] a pruritus [2 %]). Hypersenzitivita, **Imunogenita:** v studiích se u 0,4 % pacientů vyvinuly protilátky (anti-drug antibodies, ADA). Měly velmi nízké titry. Bezpečnost a účinnost fremanezumabu nebyly vývojem protilátek ADA ovlivněny. **Hlášení podezření na nežádoucí účinky:** Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili podezření na nežádoucí účinky prostřednictvím národního systému hlášení nežádoucích účinků uvedeného v Dodatku V. **Seznam pomocných látek:** Histidin, Monohydrát histidin-hydrochloridu, Sacharóza, Dihydrát dinatrium-edetátu (EDTA), Polysorbát 80 (E 433), Voda pro injekci. **Doba použitelnosti:** 2 roky. **Druh obalu a obsah balení:** Před-

Méně migrény.
Více zážitků.

Honzikova oslava narozenin

Ne, migréna mě nutí lehnout si doma ve tmě

Ano, zúčastním se

AJOVY®
(fremanezumab)
injekce 225 mg/1,5 ml

plněná injekční stříkačka 1,5 ml roztoku v injekční stříkačce ze skla typu I o objemu 2,25 ml s pístovou zátkou (z brombutylové pryže) a jehlou. **Předplněné pero** obsahuje 1,5 ml roztoku o objemu 2,25 ml.

Zvláštní opatření pro uchování: Uchovávejte v chladničce (2°C – 8°C). Chraňte před mrazem. Uchovávejte předplněné injekční stříkačky nebo předplněná pera v krabici, aby byl přípravek chráněn před světlem.

DRŽITEL ROZHODNUTÍ O REGISTRACI: TEVA GmbH, Graf-Arco-Str. 3, 89079 Ulm Německo.

REGISTRAČNÍ ČÍSLO/REGISTRAČNÍ ČÍSLA: **Předplněná injekční stříkačka:** EU/1/19/1358/001 – 1 předplněná injekční stříkačka, U/1/19/1358/002 – 3 předplněné injekční stříkačky **Předplněné pero:** EU/1/19/1358/003 – 1 předplněné pero EU/1/19/1358/004 – 3 předplněná pera.

DATUM PRVNÍ REGISTRACE/PRODLOUŽENÍ REGISTRACE/ AKTUALIZACE TEXTU: Datum první registrace: 28. března 2019. Aktualizace 09/2020.

Výdej Ajoy je vázán na lékařský předpis. Lék je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění.

Podrobné informace o tomto léčivém přípravku jsou k dispozici na webových stránkách Evropské agentury pro léčivé přípravky <http://www.ema.europa.eu>.

Literatura: 1. AJOVY; 225MG INJ SOL 1x1,5ML, síla 225 mg, léková forma: injekční roztok v předplněné stříkačce. AJOVY; 225MG INJ SOL 1x1,5ML, síla 225 mg, léková forma: injekční roztok v předplněném peru. Souhrn údajů o přípravku. Aktualizace textu 09/2020. 2. Dodicek DW et al. JAMA. 2018; 319(19): 1999–2008. 3. Silberstein SD et al. N Engl J Med. 2017; 377(22): 2113–2122.

Odborný program

ČTVRTEK 8. DUBNA

- 14:30 - 15:00 **Zahájení symposia**
Hakl M., Nežádal T.
- 15:00 - 16:00 **Orofaciální bolesti hlavy**
- První vydání Mezinárodní klasifikace orofaciální bolesti (ICOP)** 20 min
Řehulka P.
- Orofaciální bolest: Diagnostika a léčba z pohledu algeziologa** 20 min
Vondráčková D.
- Nová mezinárodní klasifikace orofaciální bolesti z pohledu algeziologa (od teorie k praxi)** 20 min
Fricová J., Rokyta R.
- 16:00 - 16:40 **Diferenciální diagnostika bolestí hlavy**
- Kazuistiky pacientů s postcovidovými bolestmi hlavy** 20 min
Migařová P.
- Diferenciální diagnostika akutních intenzivních bolestí hlavy** 15 min
Kubecová T.
- 16:40 - 17:00 *Přestávka*
- 17:00 - 18:10 **Novinky v opioidní terapii**
- Satelitní sympozium KRKA: „Doreta Prolong - opět dostupná“** 30 min
Hakl M.
- Methadon** 20 min
Sláma O.
- Zásady použití opioidů v léčbě chronických bolestí hlavy** 20 min
Vrba I.

18:10 - 19:10	Intervenční léčba v oblasti hlavy a krku + Varia	
	Bolest v okcipitální oblasti a invazivní metody <i>Kozák J.</i>	20 min
	Neuralgie trigeminu <i>Masopust V.</i>	20 min
	Když jsou analgetika na bolesti zad krátká... <i>Procházka J.</i>	20 min

PÁTEK 9. DUBNA

9:00 - 9:20	Zahájení <i>Brázdil M.</i>	
9:20 - 11:00	Indikační kritéria a organizace terapie monoklonálními CGRP protilátkami ve Střední Evropě (angl.)	
	Česká republika <i>Nežádal T.</i>	20 min
	Německo Přednáška je sponzorována společností Novartis <i>Reuter U.</i>	20 min
	Slovensko <i>Valkovič P.</i>	20 min
	Diskuse	20 min
11:00 - 11:15	<i>Přestávka</i>	
11:15 - 11:55	Satelitní sympozium NOVARTIS: Biologická léčba a její klíčová role v dlouhodobé terapii migrény	40 min
	Úvodní slovo, přivítání <i>Marková J.</i>	
	Dlouhodobá zkušenost s erenumabem <i>Nežádal T.</i>	15 min
	Faktory ovlivňující včasné zahájení biologické léčby migrény <i>Řehulka P.</i>	10 min
	Centrová péče, vhodný pacient, potřebná dokumentace <i>Marková J.</i>	10 min

12:00 - 13:00	<i>Obědová přestávka</i>	
13:00 - 13:30	Satelitní sympozium TEVA: Management pacienta s migrénou v souvislosti s kardiovaskulárním rizikem <i>Lampl Ch.</i>	30 min
13:30 - 14:30	Cluster headache	
	Cluster headache - klinika, klasifikační kritéria, diferenciální diagnóza <i>Marková J.</i>	20 min
	Současná terapie cluster headache <i>Klečka L.</i>	20 min
	Invazivní metody v léčbě cluster headache <i>Urgošík D.</i>	20 min
14:30 - 15:00	<i>Přestávka</i>	
15:00 - 15:30	Satelitní sympozium ELI LILLY	
	Emgality - od teorie ze studií k praxi <i>Niedermayerová I.</i>	15 min
	První zkušenosti s Emgality <i>Klečka L.</i>	15 min
15:30 - 16:45	Léčebné konopí	
	Zkušenosti s léčbou léčebným konopím z pohledu neurologa <i>Vachová M.</i>	20 min
	Zkušenosti s léčbou léčebným konopím z pohledu algeziologa <i>Hříb R.</i>	20 min
	Kritický pohled na terapii léčebným konopím <i>Cvrček P.</i>	20 min
17:00	Zakončení sympozia	

JELEŇ, KTERÝ
VYHRÁL MISTROVSTVÍ SVĚTA

ŽENA, KTERÁ PROŽILA
MĚSÍC BEZ MIGRÉNY

JEDNO Z TOHO EMGALITY UMOŽŇUJE

Přípravek Emgality je indikován k profylaxi migrény u dospělých, kteří trpí migrénou nejméně 4 dny v měsíci.¹

DEJTE PACIENTŮM ŠANCI ŽÍT MĚSÍCE BEZ MIGRÉNY²

Emgality byla speciálně vyvinuta k prevenci migrény¹

- **Emgality se váže na ligand CGRP** a zabraňuje jeho biologické aktivitě, **aniž by blokovala CGRP receptor**^{1, 3}
- Emgality **signifikantně snížila** po dobu studií s epizodickou migrénou **průměrný počet MHD o ≥ 50 %, ≥ 75 % a 100 %** v každém měsíci^{1, 2, 4}
- **Rychlý nástup účinku v 1. týdnu** a setrvalá odpověď do 6. měsíce^{1, 4}
- **Konzistentní účinnost** mezi jednotlivými měsíčními dávkami⁵
- Emgality nabízí pacientům statisticky významné **zlepšení kvality života**^{1, 6}

▼ Tento léčivý přípravek podléhá dalšímu sledování. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili jakákoli podezření na nežádoucí účinky prostřednictvím národního systému hlášení nežádoucích účinků.

EMGALITY 120 mg injekční roztok v předplněném peru. **Účinná látka:** Galcanezumabum 120 mg v 1 ml. Indikace: Profylaxe migrény u dospělých, kteří trpí migrénou nejméně 4 dny v měsíci. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku. **Zvláštní upozornění:** O názvu a šarži podávaného přípravku má být veden jednoznačný záznam z důvodu sledovatelnosti. U pacientů s významnými kardiovaskulárními onemocněními nejsou k dispozici údaje o bezpečnosti. Byly hlášeny závažné hypersenzitivní reakce včetně anafylaxe, angioedému a kopřivky. V případě závažné hypersenzitivní reakce ihned přípravek vysaďte a zahajte odpovídající léčbu. EMGALITY obsahuje méně než 1 mmol (23 mg) sodíku ve 120 mg dávce. EMGALITY může mít mírný vliv na schopnost řídit nebo obsluhovat stroje. **Nežádoucí příhody:** Nejčastěji hlášenými nežádoucími účinky byly bolest a reakce v místě vpichu injekce, závrat, zácpa, pruritus, vyrážka a kopřivka. Po 12 měsících léčby se objevily až u 12,5 % pacientů protilátky proti léčivé látce, avšak jejich přítomnost neovlivňovala farmakokinetiku, účinnost nebo bezpečnost. **Interakce:** Lékové interakce nebyly hodnoceny, nepředpokládají se farmakokinetické interakce. **Dostupné lékové formy:** Balení s 1 předplněným perem. **Dávkování a způsob podání:** Doporučená dávka je 120 mg subkutánně jednou za měsíc, s první úvodní dávkou 240 mg. Prinos léčby má být zhodnocen po 3 měsících léčby. Farmakokinetika není ovlivněna věkem. U mírně až středně závažné poruchy ledvin či jater není třeba úpravy dávky. Existují jen omezené informace o pacientech ≥ 65 let. **Těhotenství a kojení:** Z preventivních důvodů je vhodné se podávání EMGALITY v těhotenství vyhnout. Nelze vyloučit riziko pro kojené děti, zejména v prvních dnech po porodu. **Podmínky uchování:** Uchovávejte v chladničce (2 °C – 8 °C), chraňte před mrazem a před světlem. Emgality je možné uchovávat mimo chladničku až po dobu 7 dní při teplotách do 30 °C. Roztok neprotřepávat. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Eli Lilly Nederland B.V., Papedorpseweg 83, 3528 BJ Utrecht, Nizozemsko. Registrační číslo: EU/1/18/1330/001. **Poslední revize SPC:** Březen 2020.

Výdej přípravku je vázán na lékařský předpis a přípravek je hrazen z veřejného zdravotního pojištění.

Před předepsáním se prosím seznamte s úplným zněním Souhrnu údajů o přípravku - úplné znění obdržíte na www.sukl.cz anebo na adrese: ELI LILLY ČR, s.r.o., Pobežní 12, 186 00 Praha 8, tel.: 234 664 111.

Tento materiál je určen výhradně odborníkům ve zdravotnictví.

Reference:

1. SPC Emgality 2. Rosen N, Pearlman E, Ruff D, Day K, Nagy AJ. 100% response rate to galcanezumab in patients with episodic migraine: A post hoc analysis of the results from phase 3, randomized, double-blind, placebo-controlled EVOLVE-1 and EVOLVE-2 studies. Headache. 2018;58(9):1347-1357. 3. Stauffer VL, Dodick DW, Zhang Q, Carter JN, Allani J, Conley RR. Evaluation of galcanezumab for the prevention of episodic migraine: the EVOLVE-1 randomized clinical trial. JAMA Neurol. 2018;75(9):1080-1088. 4. Detke HC, Millen BA, Zhang Q, et al. Rapid Onset of Galcanezumab for the Prevention of Episodic Migraine: Analysis of the EVOLVE Studies. Headache. 2019;60:348-359. 5. Samaan K, Pozo-Rosich P, Nicholson R, Rathmann S, Pearlman E. Consistency of galcanezumab efficacy throughout a month over time. IHC 2019 Late Breaking Abstracts. Cephalalgia. 2019;39(15):358-427. Poster prezentován na konferenci IHC 2019. 6. Ford JH, Ayer DW, Zhang Q, et al. Two randomized migraine studies of galcanezumab: Effects on patient functioning and disability. Neurology. 2019;93(5):e508-e517.

MHD = monthly migraine headache days, tj. počet dní s migrenózní bolestí hlavy za měsíc.

Lilly

ELI LILLY ČR, s.r.o., Pobežní 12, 186 00 Praha 8, tel.: 234 664 111.

PP-GZ-CZ-0085

Emgality
(galcanezumab) injekce