

TA-SERVICE s.r.o. pořádá

Výukový seminář *EXPY 2026*

19. - 20. března 2026

Hotel Kurdějov, Kurdějov 88, 693 01

PROGRAM



**European
Reference
Networks**
for rare or low prevalence
complex diseases

 **Network**
Neurological Diseases
(ERN-RND)



DUODOPA SC
240 mg/ml + 12 mg/ml infuzní roztok
foslevodopa/foskarbidopa

První 24h subkutánní kontinuální
léčba na bázi levodopy pro pacienty
s pokročilou Parkinsonovou nemocí¹

Nyní mohu více.

Zkrácené informace o léčivém přípravku

Název: Duodopa SC 240 mg/ml + 12 mg/ml infuzní roztok. **Stožení:** Jeden ml obsahuje 240 mg foslevodopy a 12 mg foskarbidopy. **Indikace:** Léčba pokročilé Parkinsonovy nemoci, která reaguje na léčbu levodopou a je doprovázena těžkými motorickými fluktuacemi a hyperkinezi nebo dyskinezi, pokud dostupné kombinace antiparkinsonik neposkytují uspokojivé výsledky. **Dávkování:** Duodopa SC se podává jako kontinuální subkutánní infuze, 24 hodin denně. Doporučená počáteční rychlost infuze přípravku Duodopa SC se stanoví přepočtem denního příjmu levodopy na ekvivalentu levodopy (LE) pomocí příslušných koeficientů násobících dávkou (pro výpočet se bere v úvahu pouze levodopa a inhibitory COMT) a následným výpočtem zohledňujícím vyšší biologickou dostupnost subkutánní foslevodopy, poměr molekulových hmotností foslevodopy a levodopy, obsah foslevodopy v 1 ml a počet hodin bdělosti použitý pro stanovení LE. Dávku lze upravit tak, aby bylo dosaženo klinické odpovědi, která maximalizuje funkční „on“ periodu a minimalizuje počet a trvání „off“ period a „on“ period s obtěžující dyskinezi. Maximální doporučená denní dávka foslevodopy je 6 000 mg (nebo 25 ml přípravku Duodopa SC denně, což odpovídá přibližně 4 260 mg levodopy denně). **K zahájení** léčby přípravkem Duodopa SC je také potřebné určit objem nasycovací dávky. Pumpa umožňuje naprogramovat 2 **alternativní rychlosti** infuze pro pacienta (nízká/vysoká). Pokud to zdravotnický pracovník umožní, mohou si pacienti sami podat **extra dávku** ke zvládnutí akutních „off“ příznaků, které se objeví během kontinuální infuze. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivé látky nebo na kteroukoli pomocnou látku, glaukom s uzavřeným úhlem, těžké srdeční selhání, akutní cévní mozková příhoda, těžká srdeční aritmie, současné užití neselektivních inhibitorů MAO a selektivních inhibitorů MAO typu A (jejich podávání musí být přerušeno min. dva týdny před zahájením léčby přípravkem Duodopa SC), stavů, za kterých jsou kontraindikovány látky s adrenergními účinkem, např. feochromocytom, hyperthyroidismus a Cushingův syndrom. Jelikož levodopa může aktivovat rozvoj maligního melanomu, nesmí být přípravek Duodopa SC používán u pacientů s podezřenou neurčnou kožní lézí nebo s melanomem v anamnéze. **Zvláštní upozornění:** Duodopa SC se nedoporučuje k léčbě extrapyramidových účinků vyvolaných léky. Pacienti s těžkým kardiovaskulárním nebo plicním onemocněním, bronchiálním astmatem, ledvinovým, jaterním nebo endokrinním onemocněním nebo s anamnézou virové choroby nebo konvulzí mají být léčeni přípravkem Duodopa SC s opatrností. U pacientů s anamnézou infarktu myokardu, kteří mají zbytkové aritmie, má být pečlivě sledována srdeční činnost. U všech pacientů léčených přípravkem Duodopa SC má být pečlivě sledován rozvoj změn duševního stavu, deprese s tendencí k sebevraždě a jiných závažných duševních změn. Pacienti s dřívější nebo současnou psychózou mají být léčeni s opatrností. Pacienti s chronickým glaukomem s otevřeným úhlem mají být léčeni přípravkem Duodopa SC s opatrností a pouze za předpokladu, že nitrooční tlak je dobře kontrolován. Duodopa SC může vyvolat ortostatickou hypotenzi. Levodopa je spojována se smoleními a epizodami náhlého nástupu spánku. Při náhlém vysazení antiparkinsonik byl hlášen komplex příznaků podobných neureleptickým maligním syndromu. Pacienti mají být pravidelně monitorováni z důvodu možnosti rozvoje impulzivních poruch. Dopaminový dysregulační syndrom je návyková porucha, která u některých pacientů léčených kombinací karbidopa/levodopa vede k nadměrnému užívání přípravku Duodopa SC obsahující hydrazin, který může být genotoxický a možná karcinogenní. Snížená schopnost zacházet se systémem pro podávání přípravku může způsobit komplikace. Takovým pacientům má asistovat pečovatelská služba nebo postupně zhoršování bradykardie může být znamením obstrukce zařízení z jakýchkoli důvodů, a je třeba to mušetrít. U pacientů léčených kombinací přípravku s obsahem levodopy a karbidopou byla hlášena polyneuropatie. Duodopa SC obsahuje 42,4 mg (přibližně 1,84 mmol) sodíku v jednom ml. **Interakce s jinými léčivými přípravky a jiné formy interakce:** Studie interakcí nebyly s přípravkem Duodopa SC prováděny. U generických kombinací levodopy s karbidopou jsou interakce obecně známy. **Fertilita, těhotenství a kojení:** Údaje o podávání přípravku Duodopa SC těhotným ženám nejsou k dispozici. Podávání v těhotenství a u žen ve fertilním věku, které neužívají antikoncepci, se nedoporučuje. Levodopa je vylučována do lidského mateřského mléka. Kojení má být během léčby přípravkem Duodopa SC přerušeno. **Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje:** Levodopa a karbidopa mohou vyvolat závratě a ortostatickou hypotenzi. Proto má být řízení a obsluha strojů vykonávána s opatrností. **Nežádoucí účinky:** *Velmi časté:* flegrmóna, infekce, erupce, uškl, edém, bolest a reakce v místě podání infuze, infekce močových cest, úzkost, deprese, halucinace, pády. *Časté:* absces v místě podání infuze, anemie, snížená chuť k jídlu, abnormální sny, agitovanost, stav zmatenosti, bludy, impulzivní porucha, insomnie, psychotická porucha, spánkové ataky, porucha spánku, suicidální představa, kognitivní porucha, závrat, posturální závrat, dyskineze, dystonie, bolest hlavy, hyperstezie, „on“ a „off“ fenomén, parestézie, polyneuropatie, somnolence, synkopa, tremor, nepravdělná srdeční frekvence, hypertenze, hypotenze, ortostatická hypotenze, dyspnoe, orofaryngeální bolest, bliší distenze, bolest břicha, zácpa, průjem, sucho v ústech, dysgezie, dyspepsie, dysfagie, flatulence, nauzea, zvracení, kontaktní dermatitida, hyperhidróza, pruritus, vyrážka, svalové křeče, bolest šíje, inkontinence moči, retence moči, astenie, únava, malátnost, periferní edémy, bolest, následující reakce v místě podání infuze: modřina, exfoliace, extravazace, hematom, krvácení, indurace, zánět, podráždění, rezistence, papula, pruritus, vyrážka, otok, zvýšená hladina aminokyseliny, zvýšená hladina homocysteinu v krvi, snížená hladina vitamínu B6, deficiencie vitamínu B12, snížení nebo zvýšení tělesné hmotnosti.

Použitelnost: Neotevírejte 20 měsíců. Přípravek musí být použit do 24 hodin po přenesení z injekční lahvičky do stříkačky. **Uchovávání:** Uchovávejte a převázejte v chladu (2 °C – 8 °C). Uchovávejte injekční lahvičku v krabici, aby byla chráněna před roztitím. Mohou být uchovávány při pokojové teplotě do maximálně 30 °C po jedno období v délce až 28 dní. Balení: 7 injekčních lahviček po 10 ml. **Držitel rozhodnutí o registraci:** AbbVie s.r.o., Praha, Česká republika. **Registrační číslo:** 2734/121-C. **Datum poslední revize SmPC:** 9. 11. 2023. Přípravek je vázán na lékařský předpis a je hrazen smluvním zdravotnickým zařízením z veřejného zdravotního pojištění. *Seznamte se, prosím, s úplnou informací o přípravku dříve, než jej předepíšete.*

Reference: 1. SmPC Duodopa SC [9. 11. 2023]

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

03/2025
CZ-PRODD-240004

abbvie

Výukový seminář EXPY 2026

Pod záštitou

Extrapyramidová sekce České neurologické společnosti (ČLS JEP)

Programový výbor

doc. MUDr. Marek Baláž, Ph.D.
prof. MUDr. M. Bareš, Ph.D.
doc. MUDr. M. Bočková, Ph.D.
prof. MUDr. M. Brázdil, Ph.D.
doc. MUDr. P. Danhofer, Ph.D.
prof. MUDr. J. Chrastina, Ph.D.
prof. MUDr. P. Kaňovský, CSc.
prof. MUDr. K. Menšíková, Ph.D.
prof. MUDr. M. Minář, Ph.D.
MUDr. M. Mračková, Ph.D.
MUDr. M. Nevrlý, Ph.D.
prof. MUDr. I. Rektor, CSc.
prof. MUDr. I. Rektorová, Ph.D.

Organizační sekretariát

TA-SERVICE s.r.o.

Hlinky 48, 603 00 Brno

Kontakt:

Mgr. Ivana Tarabová, tarabova@ta-service.cz

Ing. Barbora Procházková, conference@ta-service.cz

Ing. Kristián Bornaý, office@ta-service.cz

Tel. +420 543 211 134

www.ta-service.cz

TA-SERVICE
CONGRESS AGENCY

ONgentys®
OPIKAPON

ADD ON
TO LIFE

DĚDEČKU!
DNES MĚ VEZMEŠ DO ŠKOLY.

ONgentys® je indikován jako přídatná léčba k přípravkům obsahujícím kombinace levodopa/inhibitory DOPA-dekarboxylázy (DDCI) u dospělých pacientů s Parkinsonovou chorobou s motorickými fluktuacemi na konci dávkovacího intervalu („end-of-dose“ fluktuace), které nelze těmito kombinacemi stabilizovat.*

Je ONgentys® jen **další COMT* inhibitor?**

• ONgentys® je COMT inhibitor s dávkováním pouze jednou denně!

• ONgentys® poskytuje výraznou a dlouhotrvající inhibici COMT oproti entakaponu^{2**}

Zkrácené informace o léčivém přípravku

Název léčivého přípravku: Ongentys 25 mg tvrdé tobolky; Ongentys 50 mg tvrdé tobolky. **Složení:** Jedna tvrdá tobolka obsahuje opicapomum 25 mg (50 mg). **Terapeutické indikace:** Ongentys je indikován jako přídatná léčba k přípravkům obsahujícím kombinace levodopa/inhibitory DOPA-dekarboxylázy (DDCI) u dospělých pacientů s Parkinsonovou chorobou s motorickými fluktuacemi na konci dávkovacího intervalu („end-of-dose“ fluktuace), které nelze těmito kombinacemi stabilizovat. **Dávkování a způsob podání:** Dávkování: Doporučená dávka je 50 mg denně přes paním nejméně jednu hodinu před nebo po kombinacích levodopy. **Způsob podání:** Perorální podání. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku uvedenou v bodě 6.1. SPC. Feochromocytom, paragangliom nebo jiné novotvary vylučující katecholaminy. Neuroleptický maligní syndrom a/nebo netraumatická rhabdomyolýza v anamnéze. Souběžné užívání s jinými inhibitory monoaminooxidázy (MAO-A a MAO-B, např. fenelzin, tranlylcypromin a moklobemid) než s těmi, které jsou určeny k léčbě Parkinsonovy choroby. **Zvláštní upozornění a opatření pro použití:** Ongentys se vždy podává jako přídatná léčba k léčbě levodopou. Upozornění platná pro léčbu levodopou je tedy třeba brát v úvahu i při léčbě přípravkem Ongentys. Opikapon posiluje účinky levodopy. Pacienti a jejich ošetřovatelé by měli být upozorněni, že u pacientů léčených agonisty dopaminu a/nebo jinou dopaminergní léčbou, se mohou rozvinout symptomy impulzivních poruch včetně patologického hráčství, zvýšeného libida, hypersexuality, nutkavého utrácení nebo nakupování, záchvatovitého a nutkavého přejídání. Ve studiích s nitrokathecholovými inhibitory katechol-O-methyltransferázy (COMT) byly hlášeny nárůsty hodnot jaterních enzymů. Ongentys obsahuje laktózu. Pacienti se vzácnými dědičnými problémy s intolerancí galaktózy, úplným nedostatkem laktázy nebo malabsorpcí glukózy a galaktózy nemají tento přípravek užívat. **Interakce:** Použití s jinými IMAO je kontraindikováno. Další interakce viz SPC. **Nežádoucí účinky:** Velmi časté: dyskinéze. Časté: abnormální sny, halucinace, vizuální halucinace, insomnie, závrať, bolest hlavy, somnolence, ortostatická hypotenze, zácpa, sucho v ústech, nauzea, zvracení, svalové spazmy, zvýšení kreatinfosfokinázy v krvi. **Zvláštní opatření pro uchování:** Uchovávejte v původním blistru/dobře uzavřené lahvičce k ochraně před vlhkostí. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Bial - Portela & C^o, S.A., Āv. da Siderurgia Nacional 4745-457 S. Mamede do Coronado, Portugalsko. **Registrační číslo(a):** EU/1/15/1066/001-010. **Datum revize textu:** 05/2022. Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis. Tento léčivý přípravek je hrazen z veřejného zdravotního pojištění.

Dříve než předepíšete tento přípravek, seznamte se s úplným souhrnem údajů o přípravku, který je k dispozici na webových stránkách Evropské agentury pro léčivé přípravky <http://www.ema.europa.eu> nebo na adrese držitele rozhodnutí o registraci.

CZ-ONG-0124-001 Pouze pro zdravotnické pracovníky

Časový harmonogram

Čtvrtek 19. 3. 2026

9.00 - 9.10	Zahájení semináře
9.10 - 11.25	Extrapyramidová onemocnění – klinický přístup
11.25 - 11.45	Coffee Break
11.45 - 12.50	Ataxie v dospělém věku – novinky a perspektivy
12.50 - 14.00	Oběd
14.00 - 15.30	Parkinsonismus a další neurodegenerace – fyziologické a terapeutické aspekty
15.30 - 16.00	Coffee Break
16.00 - 17.45	Diagnostika a terapie extrapyramidových nemocí
19.00	Diskuzní večere

Pátek 20. 3. 2026

9.30 - 11.45	Terapie extrapyramidových onemocnění a syndromů
11.45	Zakončení semináře
11.45 - 12.30	Oběd

Odborný program

Čtvrtek 19. 3. 2026

9.00 - 9.10	Zahájení semináře <i>M. Baláž</i>	
9.10 - 11.25	EXTRAPYRAMIDOVÁ ONEMOCNĚNÍ – KLINICKÝ PŘÍSTUP	
	Nové trendy v terapii a diagnostice chorey	45 min
	<i>J. Roth</i>	
	Posuny v terapii časně Parkinsonovy nemoci	30 min
	<i>M. Baláž</i>	
	Funkční extrapyramidové poruchy v dospělém věku - postupy	30 min
	<i>M. Mračková</i>	
	Funkční extrapyramidové poruchy v dětském věku - postupy	30 min
	<i>P. Danhofer</i>	
11.25 - 11.45	Coffee Break	
11.45 - 12.50	ATAXIE V DOSPĚLÉM VĚKU – NOVINKY A PERSPEKTIVY	
	Diagnostika a management ataxií vzniklých v dospělém věku	35 min
	<i>M. Vyhňálek</i>	
	Cerebelární forma multisystémové atrofie (MSA-C)	15 min
	<i>M. Bočková</i>	
	Metabolické ataxie	15 min
	<i>S. Karamazovová</i>	
12.50 - 14.00	Oběd	
14.00 - 15.30	PARKINSONISMUS A DALŠÍ NEURODEGENERACE – FYZIOLOGICKÉ A TERAPEUTICKÉ ASPEKTY	
	Pozice kanabinoidů v léčbě Parkinsonovy nemoci	30 min
	<i>M. Nevrlý</i>	
	Neuroinflamace a neurodegenerace: konotace, konsekvence a korelace	30 min
	<i>P. Kaňovský</i>	
	Porucha metabolismu mědi a parkinsonismus: wilsonské mutace a kuproptóza	30 min
	<i>K. Menšíková</i>	
15.30 - 16.00	Coffee Break	

16.00 - 17.45	DIAGNOSTIKA A TERAPIE EXTRAPYRAMIDOVÝCH NEMOCÍ	
	Tremor – klinický přístup širší k diferenciální diagnostice (non-parkinsonské a non-esenciální tremor)	30 min
	<i>T. Boušek</i>	
	Farmakoterapie bolesti u Parkinsonovy nemoci z pohledu farmaceuta	30 min
	<i>V. Vranová</i>	
	Implementace projektu transdisciplinární péče u pacientů s parkinsonovou nemocí – aktuální stav	15 min
	<i>P. Rössner</i>	
	S botulotoxinem přes spasticitu a dystonii k nervům	30 min
	<i>E. Minks</i>	
19.00	Diskuzní večere <i>Art Wine Hall</i>	

Pátek 20. 3. 2026

9.30 - 11.45	TERAPIE EXTRAPYRAMIDOVÝCH ONEMOCNĚNÍ A SYNDROMŮ	
	Pozice hluboké mozkové stimulace u extrapyramidových onemocnění (základy pro všechny)	30 min
	<i>J. Kunst</i>	
	Kontroverze hluboké mozkové stimulace	30 min
	<i>J. Chrastina</i>	
	Časná indikace invazivních terapií u Parkinsonovy nemoci	30 min
	<i>M. Baláž</i>	
	Myoklonus terapeutické postupy	30 min
	<i>M. Minár</i>	
11.45	Zakončení semináře <i>M. Baláž</i>	
11.45 - 12.30	Oběd	

Seznam partnerů a vystavovatelů

Bronzoví partneři

abbvie

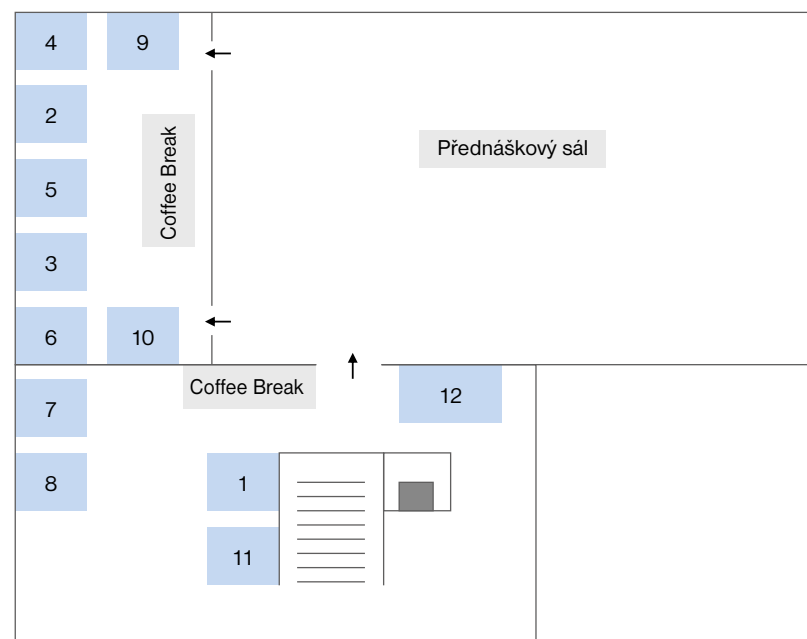
 **IPSEN**
Innovation for patient care

 **MEDIS** healthy values

Vystavovatelé

Orion Pharma s.r.o.
Medtronic Czechia s.r.o.
Desitin Pharma spol. s r.o.
E&H Services a.s.
CARDION s.r.o.
M.G.P. spol.s.r.o.
MagnaPharm CZ, s.r.o.
Sandoz s.r.o.
STADA PHARMA CZ s.r.o.

Plánek výstavních prostor



- | | |
|--------------|-----------------|
| 1 Medis | 7 Medtronic |
| 2 Abbvie | 8 Sandoz |
| 3 Ipsen | 9 Orionm |
| 4 M.G.P. | 10 E&H Services |
| 5 Magnapharm | 11 Cardion |
| 6 Desitin | 12 Stada |

TA-SERVICE
CONGRESS AGENCY

