

Newsletter

ČESKÁ
NEUROLOGICKÁ
SPOLEČNOST



České neurologické společnosti ČLS JEP

No 50 | Prosinec 2025 | Speciál Sekce kognitivní neurologie



[ÚVODNÍ SLOVO >](#)

[SEKCE KOGNITIVNÍ NEUROLOGIE >](#)

[DŮLEŽITÉ INFORMACE ČNS ČLS JEP >](#)

[POZVÁNKY NA ODBORNÉ AKCE >](#)

[ČLENSTVÍ V ČNS ČLS JEP >](#)

[NABÍDKA PRO PARTNERY >](#)

[PARTNEŘI ČNS ČLS JEP >](#)



ÚVODNÍ SLOVO

Vážené kolegyně, vážení kolegové,

toto vydání Newsletteru ČNS je věnováno Sekci kognitivní neurologie ČNS ČLS JEP (SKN).



sekce kognitivní neurologie

Kognitivní poruchy v současné neurologii

Narůstající počet pacientů, závažný socioekonomický dopad i zlepšující se diagnostické a terapeutické možnosti by měly zvýšit zájem celé neurologické veřejnosti o poruchy kognitivních funkcí a demence.

Cíle SKN

- vypracování standardů diagnózy a terapie těchto nemocí z hlediska neurologie
- zpřístupňování aktuálních poznatků a zkušeností týkajících se péče o pacienty s alterací kognitivních funkcí
- snaha o průběžnou a systematickou vzdělávací aktivitu v této oblasti, určenou jak pro odbornou neurologickou, tak i pro širší veřejnost
- iniciace a koordinace mezioborové spolupráce v péči o pacienty s postižením kognice
- podpora mladých neurologů se zájmem o kognitivní problematiku

Všichni zájemci o spolupráci jsou upřímně vítáni.

Budeme rádi, když se přihlásíte na emailovou adresu kognice@czech-neuro.cz

SEKCE KOGNITIVNÍ NEUROLOGIE

Složení současného výboru SKN

Předseda:

prof. MUDr. Jakub Hort, Ph.D., FEAN

Členové výboru:

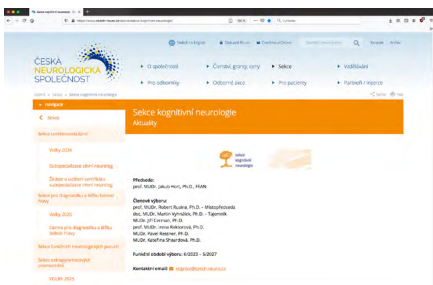
prof. MUDr. Robert Rusina, Ph.D. – místopředseda
doc. MUDr. Martin Vyhňálek, Ph.D. – vědecký sekretář
MUDr. Jiří Cerman, Ph.D.
prof. MUDr. Irena Rektorová, Ph.D.
MUDr. Pavel Ressler, Ph.D.
MUDr. Kateřina Sheardová, Ph.D.

Funkční období výboru

6/2023 – 5/2027

Webové stránky sekce

<https://www.czech-neuro.cz/sekce/sekce-kognitivni-neurologie/>



Historie vzniku sekce

Sekce kognitivní neurologie České neurologické společnosti ČLS JEP (SKN) byla založena po dlouhé diskusi v pražském metru z impulsu prof. Rusiny a prof. Horta za vydatné pomoci dr. Resslerera, dr. Línka a dr. Dostála v Pardubicích v květnu 2002. Jejím zrodu významně pomohli a mentory tehdy mladým zakladatelům byli doc. Keller a prof. Bojar.

Prvním významným zahraničním řečníkem na ustavující konferenci DE-1-MENTIA byl prof. Jellinger z Vídně. Zpočátku byla každoročně organizována samostatná dvoudenní konference DE-MENTIA, ale od roku 2007 se tato akce stala součástí Českého a slovenského neurologického sjezdu jako samostatný blok, a proto pokračujeme v jejím číslování vzestupně od naší dnes už historické první pardubické konference 2002.

Pracoviště kognitivní neurologie

Aktuální přehled pracovišť kognitivní neurologie včetně kontaktních údajů najdete na stránkách ČNS: <https://www.czech-neuro.cz/sekce/sekce-kognitivni-neurologie/pracoviste-kognitivni-neurologie/>.

Novinky v léčbě Alzheimerovy nemoci

V devadesátých letech minulého století byly uvedeny na trh inhibitory acetylcholinesterázy a v roce 2004 byl registrován memantin. Od té doby přicházely každý rok zprávy o selhání klinických studií s léčivými přípravky na Alzheimerovu nemoc (AN).

Po 20ti letech došlo konečně k průlomům a v letošním roce schválila evropská léková agentura EMA lék lecanemab (Leqembi[®]) a donanemab (Kisunla[®]) pro léčbu mírné kognitivní poruchy a mírné demence u AN. Toto schválení přichází s 2–3 ročním zpožděním za registrací v USA, Japonsku, Izraeli, Velké Británii a dalších zemích. V současnosti probíhají jednání za účasti Ministerstva zdravotnictví, zdravotních pojišťoven, SUKL a odborných společností, která by mohla umožnit úhradu a léčbu prvních pacientů v ČR koncem roku 2026. Očekává se, že v úvodu se bude jednat o centra se zvláštní smlouvou s důrazem na rovnoměrné zastoupení ve všech regionech. SKN připravuje podklady pro stanovisko Neurologické společnosti k této problematice. Tato léčba byla schválena v režimu Controlled Access Program (CAP), který vyžaduje omezení léčby na předem vybraná pracoviště, implementaci registračního systému, edukační materiály pro lékaře a informační kartičku pro pacienty. Před zahájením této léčby bude nezbytné provést MR mozku a prokázat přítomnost beta-amyloidu vyšetřením PET nebo mozkomíšního moku a podstoupit vyšetření na gen pro apolipoprotein E4 (ApoE4). U homozygotů ApoE4 nebude léčba indikována pro zvýšené riziko vedlejších nežádoucích účinků. Další vylučující kritéria jsou rozsáhlé cévní změny, antikoagulační léčba a pokročilé stádium demence nebo některé komorbidity. Jedná se o infuzní léčbu každé dva (lecanemab) nebo 4 (donanemab) týdny po dobu 18 měsíců. Uvažuje se o možnosti u části pacientů tuto léčbu ukončit dříve při průkazu odstranění beta-amyloidu na kontrolním PET. Předmětem diskuse je udržovací nebo následná léčba po uplynutí 18 měsíců, kterou lze indikovat pouze u lecanemabem. Mezi vedlejší nežádoucí účinky patří u obou přípravků edém nebo mikrokrvácení způsobené odstraněním beta-amyloidu ze stěny cév – tyto nežádoucí účinky se objevují jen u části léčených pacientů a ve většině případů jsou mírné intenzity nebo klinicky asymptomatické. Vzhledem k tomuto riziku jsou z bezpečnostních důvodů v prvních 6 měsících léčby indikované 4 kontrolní MR mozku. Přes všechny výzvy a nároky na organizaci péče o nemocné se jedná o léčbu účinnou, která dokáže u vybraných podskupin pacientů ovlivnit

průběh onemocnění. Vzhledem k tomu, že lepší efekt má léčba v časných stádiích onemocnění, upíná se pozornost rovněž k probíhajícím studiím u preklinické formy AN.

Amyloidový PET – možnosti vyšetření v klinické praxi

Amyloidový PET může indikovat každý neurolog odbornosti 209 se zkušeností s biomarkery a diagnostikou kognitivních poruch. Vyšetření pomáhá zejména v situacích diagnostické nejistoty, atypického průběhu nebo časného stadia onemocnění. S ohledem na příchod anti-amyloidních disease-modifying terapií (ATT) spolupracuje SKN se Společností nukleární medicíny ČLS JEP na rozšíření indikace amyloidového PETu také pro iniciaci a monitoraci léčby. Amyloidový PET je ve studiích s ATT považován za zlatý standard, umožňuje potvrdit amyloidovou pozitivitu, sledovat efekt terapie a uplatnit přístup „treat to clear“.

Pracoviště nukleární medicíny provádějící amyloidový PET v ČR

Masarykova nemocnice Ústí nad Labem

Ústřední vojenská nemocnice

Nemocnice Na Homolce

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

Nemocnice České Budějovice

Krajská nemocnice Liberec

Fakultní nemocnice Hradec Králové

Fakultní nemocnice Plzeň

Fakultní nemocnice Brno

Masarykův onkologický ústav Brno

Fakultní nemocnice Olomouc

Fakultní nemocnice Ostrava

Krajská nemocnice Tomáše Bati Zlín

Mezioborová doporučení pro diagnostiku a léčbu Alzheimerovy nemoci a jiných kognitivních poruch

V rámci implementace Národního akčního plánu pro Alzheimerovu nemoc a obdobná onemocnění pro roky 2020-2030 (NAPAN) schváleného vládou ČR vznikla nová mezioborová doporučení s cílem sjednotit diagnostické a terapeutické přístupy napříč jednotlivými odbornostmi, a navrhnout prostupnost systému s definováním role jednotlivých zainteresovaných odborností (v abecedním pořadí Česká geriatrická a gerontologická společnost ČLS JEP, Česká neurologická společnost ČLS JEP, Psychiatrická společnost ČLS JEP, Společnost všeobecného lékařství ČLS JEP), v úzké spolupráci se sekcemi odborných společností (SKN, Gerontopsychiatrická sekce PS ČLS JEP), s přímou podporou Ministerstva zdravotnictví ČR, a metodologie byla průběžně konzultována a supervidována Národním institutem kvality a excelence zdravotnictví (NIKEZ).

Metodika mezioborových doporučení je založena na kombinaci analýzy vybraných zahraničních doporučených postupů a převzetí vybraných postupů (vhodných pro podmínky v ČR) s prokázanou silou důkazů a stupněm doporučení (tedy Evidence Based Recommendations – doporučení založená na důkazech) a pro definování role jednotlivých odborností a problematiku prostupnosti zdravotního systému ČR vychází ze zkušeností a postupů ověřených v klinické praxi a zaštitěných konsenzem odborníků (tedy Expert Based Recommendations – doporučení založená na expertních důkazech).

Mezioborová doporučení pro klinickou praxi prošla kritikou revizí sekcí a výborů odborných společností a byla schválena výbory zainteresovaných odborných společností.

Výsledná mezioborová doporučení nyní vydalo nakladatelství Maxdorf knižně ve své edici Jessenius pod názvem Rusina R, Vaňková H, et al. Alzheimerova nemoc a jiné kognitivní poruchy – mezioborová doporučení pro klinickou praxi (ISBN 978-80-7345-827-0).

Zkrácená verze je volně ke stažení na webu Ministerstva zdravotnictví:

<https://mzd.gov.cz/wp-content/uploads/2024/10/Alzheimerova-nemoc-jine-kognitivni-poruchy.pdf>

Podstatné body obsahuje Věstník Ministerstva zdravotnictví částka 9/2025:

<https://mzd.gov.cz/wp-content/uploads/2025/06/Vestnik-MZD-09-2025.pdf>



Alzheimer nadační fond

www.alzheimermf.cz

Alzheimer nadační fond je nezisková organizace, která od roku 2012 podporuje lékaře, vědce i další odborníky zabývající se výzkumem, diagnostikou, léčbou a péčí o lidi s AN a dalšími typy demence.

Granty:

- dlouhodobé i kratší stáže na zahraničních pracovištích
- financování aktivní účasti na konferencích
- Projekty:
- soutěže o nejlepší odborné články (cena dr. Bureše)
- cena manželů Strmiskových – za významný přínos k výzkumu a léčbě AN
- podpora rozvoje [mobilní aplikace Terrapino](#) zaměřené na prevenci AN a zdravé stárnutí mozku (ke stažení zdarma v Apple a Google store)
- podpora geriatry – ve spolupráci s Českou gerontologickou a geriatrickou společností
- kurzy pro lékaře

- poradna Alzheimer Point pro pečující a rodinné příslušníky
- Alzheimer Café
- spolupráce na programu VR – nácvik náročné komunikace pro zdravotníky
- členství v expertním týmu projektu „ČR jako dementia friendly společnost“

ČR jako dementia friendly společnost

Projekt „ČR jako dementia friendly společnost“ koordinovaný Institutem Dementia probíhá v období květen 2024 – duben 2027 a je financován ze zdrojů Evropské unie, v souladu s Národním akčním plánem pro Alzheimerovu nemoc 2020–2030 (NAPAN) a výstupy prochází schvalováním pracovní skupiny při Ministerstvu zdravotnictví. Projekt je realizován na území 32 okresů ČR a měl by přinést systémové nastavení pro celou republiku.

Součástí je síťování aktérů, nastavení evaluace pro sledování dopadů konceptu v jednotlivých regionech, zajištění regionálně dostupné sítě poradenských míst (centra paměti) ve všech okresech ČR, rozvoj mezioborových pracovních skupin, edukace ve zdravotnictví, sociálních službách, veřejné správě, veřejných službách, školství, dopravě, podpora neformálních pečujících, podpora zaměstnanosti lidí s kognitivním deficitem, podpora dobrovolnictví.

Centra paměti díky dlouhodobému provázení rodin a sdílení informací s odborníky posilují návaznost péče, zajišťují screeningové testování, zlepšují připravenost pacienta na vyšetření a výrazně snižují časovou zátěž lékařů.

Společnost vstřícná k lidem s demencí je prostředím, kde jsou nemocní respektováni, podporováni a mohou zůstat aktivní součástí komunity. Lidé v takové společnosti vědí, co demence znamená, mají pro nemocné porozumění a pomáhají jim zachovat kontrolu nad každodenním životem.

Dementia Institut ve spolupráci s Centry paměti podporuje osoby žijící s demencí, jejich rodinné pečující i služby poskytující profesionální péči.

Mezioborová konference „Společnost, která rozumí“
5.- 6. 3. 2026, Brno
www.dementia.cz

Akce pro neurology se zájmem o kognitivní neurologii

Sekce se dlouhodobě podílí na přípravě odborných programů a vzdělávacích setkání zaměřených na kognitivní neurologii.

V poslední době proběhly například tyto akce:

- **Pokročilý kurz Alzheimerova nemoc, Parkinsonova nemoc a jiné mozkové neurodegenerace**, který se konal 25.–26. září 2025 v Brně (organizace: prof. Rektorová). Termín tohoto kurzu pro rok 2026 bude zveřejněn v průběhu příštího roku.
- Součástí odborného programu byl také **blok DE-23-MENTIA**, realizovaný v rámci 38. slovenského a českého neurologického sjezdu dne 27. listopadu 2025 v Košicích.

Současně si Vás dovoluujeme pozvat na navazující akci **DE-24-MENTIA**, která se uskuteční v rámci **39. českého a slovenského neurologického sjezdu ve dnech 25.–27. listopadu 2026 v Praze**.

Přihláška nových členů

Všichni příznivci a zájemci o kognitivní neurologii jsou srdečně vítáni v Sekci kognitivní neurologie.

Upřesňujeme, že vzhledem k tomu, že SKN je součástí České neurologické společnosti ČLS JEP (ČNS), je podmínkou členství SKN členství v ČNS.

Stávající členové ČNS si mohou své členství rozšířit i v jednotlivých sekcích. Přihláška do sekce je schvalována automaticky, výbor sekce má ale možnost si vyžádat motivační dopis. Rozšíření členství o sekce lze provést v on-line členské databázi ČLS JEP: [ZDE](#)

V případě, že zájemce o práci v sekci dosud není členem ČNS, musí si nejdříve podat přihlášku do ČNS – [ZDE](#). Přihláška do společnosti není schvalována automaticky. Výbor přihlášku projedná na nejbližším zasedání. (výbor zasedá 1x za dva měsíce). O schválení přihlášky je zájemce informován. Po uhrazení členského poplatku se stává řádným členem ČNS.

DŮLEŽITÉ INFORMACE ČNS ČLS JEP**Výsledky soutěže ČNS ČLS JEP o nejlepší publikace z roku 2024**

Za rok 2024 byly oceněny následující publikace.

Kategorie – vynikající originální práce

Diagnostic accuracy of carotid plaque instability by noninvasive imaging: a systematic review and meta-analysis

European Heart Journal – Cardiovascular Imaging (2024) 25, 1325–1335

Autorský kolektiv: **David Pakizer**, Jiří Kozel, Patrick Taffé, Jolanda Elmers, Janusz Feber, Patrik Michel, David Školoudík, Gaia Sirimarco

Kategorie – monografie či učební text

Navigační atlas svalů horní a dolní končetiny pro aplikace botulotoxinu

NeuroPa centrum, Praha, leden 2024.

ISBN: 978-80-11-06646-8

Autorský kolektiv: **Robert Jech**, Yvona Angerová, Ota Gál, Martina Hoskovcová, Rebeka Korteová, Martin Srp

Kategorie – Hennerova cena ČNS pro mladé autory do 35 let za vynikající originální práci roku

Low Prevalence of Neural Autoantibodies in Perioperative Cerebrospinal Fluid Samples of Epilepsy Surgery Patients: A Multicenter Prospective Study

Epilepsia, Wiley, 2024; 00:1–11

Autorský kolektiv: **Hana Mojžišová**, Martin Elišák, David Krýsl, Jitka Hanzalová, Adam Kalina, Marko Petržalka, Irena Doležalová, Matěj Červenka, Barbora Cvičková, Robert Leško, Jan Šroubek, Daniela Sochůrková, Jan Hemza, Eva Brichtová, Justina Dargvainiene, Zdeněk Vojtěch, Milan Brázdil, Klaus-Peter Wandinger, Frank Leyoldt, Petr Marusič

Mimořádná cena

Atlas elektroencefalografie dospělých I-IV

Autorský kolektiv: **Zdeněk Vojtěch** a kol.

Děkujeme všem autorům, kteří přihlásili své práce publikované v r. 2024 do soutěže o nejlepší publikaci ČNS ČLS JEP. Oceněným autorům gratulujeme.

Vyhlášení cen se uskutečnilo v rámci 38. slovenského a českého neurologického sjezdu v Košicích, 26.–28. 11. 2025

Sběr materiálů historie ČNS – Výzva

Milá kolegyně, milý kolego,

v příštím roce se chystáme oslavit **100. výročí** založení „**Neurologické kliniky Univerzity Karlovy**“ v Praze. Součástí připravovaných aktivit, které vyvrcholí na Českém a slovenském neurologickém sjezdu v listopadu 2026, bude také výstava knih, dokumentů, fotografií, nástrojů, přístrojů a jiných předmětů, vztahujících se k historii české a československé neurologie. Spolupracujeme při tom s archivy a muzei. Ale historické předměty, dokumenty i zápisy vzpomínek se ještě mohou skrývat ve vašich ordinacích, na lékařských pokojích, v knihovnách neurologických oddělení i v rodinných sbírkách.

Pokud máte jakékoliv takové materiály k dispozici, prosíme, spojte se s námi. Uvítáme jakékoli sdělení, případně zaslání fotografie, skenu první strany dokumentu a podobně. Můžeme se dohodnout na formě jejich případné prezentace na výstavě. V případě fyzické zápujčky bude zajištěna adekvátní ochrana a pojištění sbírk.

Prosíme o zprávu na níže uvedené e-mailové adresy nebo o zanechání vzkazu se jménem a telefonním číslem na sekretariátu kliniky (tel. 224 965 550) a my se Vám ozveme.

Těšíme se na Vaše podněty

prof. MUDr. Evžen Růžička, DrSc.

evzen.ruzicka@lf1.cuni.cz

MUDr. Petra Havránková, Ph.D.

petra.havrankova@vfn.cz

*Neurologická klinika 1. LF UK a VFN,
Praha 2, Kateřinská 30*

POZVÁNKY NA ODBORNÉ AKCE

39. český a slovenský neurologický sjezd

25.–27. listopadu 2026, Praha, O₂ universum

<https://www.csns2026.cz/>



39. český a slovenský
neurologický sjezd

25.–27. 11. 2026 | Praha

ČESKÁ NEUROLOGICKÁ SPOLEČNOST

SLOVENSKÁ NEUROLOGICKÁ SPOLEČNOST

www.csns2026.cz

100 LET
* NEUROLOGICKÁ KLINIKA *
* I. LEUKA VFN PRAHA *



Radostné
vánoční svátky
a šťastný
nový rok 2026!

ČESKÁ
NEUROLOGICKÁ
SPOLEČNOST



ČNS ČLS JEP

Staňte se členy české neurologické společnosti!

Česká neurologická společnost je součástí České lékařské společnosti Jana Evangelisty Purkyně.

Členem naší společnosti může stát lékař, farmaceut, případně jiný pracovník ve zdravotnictví a příbuzném oboru, který souhlasí s posláním a cíli ČLS JEP a zaváže se přispívat k jejich plnění.

Každý může být členem více odborných společností.

Roční členství stojí 700,- Kč. Každý člen musí zároveň uhradit členský poplatek ve výši 500,- Kč, který náleží České lékařské společnosti JEP.

Co vám členství v České neurologické společnosti ČLS JEP přinese?

- přístup k informacím z dění v oboru
- pravidelný elektronický newsletter s novinkami a pozvánkami na odborné akce, rozesílaný 4x ročně
- zdarma tištěná a elektronická verze časopisu „Česká a slovenská neurologie a neurochirurgie“, vychází 6x ročně
- 100 % sleva na publikační poplatek 10 000 Kč v časopise Česká a slovenská neurologie a neurochirurgie u článků, u kterých je prvním nebo korespondujícím autorem/první nebo korespondující autorkou člen/členka ČNS
- zvýhodněné registrační poplatky na celostátní neurologické kongresy
- přístup do mobilní aplikace určené neurologům, ke stažení [ZDE](#)
- možnost využití vzdělávacího portálu www.czechneuroonline.cz
- možnost účasti v soutěži o nejlepší publikace
- možnost získání cestovního grantu
- automatické členství v European Academy of Neurology (EAN) – členské benefity [ZDE](#)

Přihláška [ZDE](#).

Online přístup do členské databáze ČLS JEP

Každý člen ČLS JEP má nově umožněn přístup do členské databáze a může si tak kontrolovat a měnit své osobní údaje a další související parametry.

Jedná se konkrétně o možnost:

- aktualizovat své kontaktní údaje (**kromě emailové adresy**, ta musí být unikátní a lze ji změnit pouze nahlášením na emailovou adresu: cle@cls.cz)
- **rozšiřovat svá členství ve společnostech, spolcích nebo sekcích**
- kontrolovat platby za členství
- stáhnout si doklad o zaplacení

Více informací [ZDE](#).

Nabídka pro partnery

Česká neurologická společnost nabízí své dlouhodobé partnerství farmaceutickým firmám, výrobcům lékařské techniky a dalším potenciálním partnerům v neurologické oblasti.

Co Vám můžeme nabídnout?

- Umístění loga/profilu/inzerce partnera na naší velmi navštěvované webové stránce www.czech-neuro.cz (přes 17 000 návštěv ročně)
- Umístění loga partnera v časopise Česká a slovenská neurologie a neurochirurgie (vychází v nákladu 2 250 ks)
- Umístění loga/inzerce partnera v elektronickém newsletteru ČNS (odesílán na více než 1 100 členů)
- Možnost individuálního mailingu na členskou základnu (přes 1 100 členů)
- Umístění loga/profilu partnera v rámci edukačního portálu www.czechneuroonline.cz, včetně možnosti stát se partnerem konkrétního tematického bloku
- Možnost stát se partnerem mobilní aplikace ČNS <https://www.appkee-manager.cz/app/594>, včetně možnosti rozesílat notifikace)
- Možnost využívat titul partnera ČNS ve vlastních materiálech a další partnerská plnění ušitá na míru

Máte-li zájem spolupracovat s Českou neurologickou společností, kontaktujte náš sekretariát na emailu: sekretariat@czech-neuro.cz

Případně nás neváhejte kontaktovat pro individuální nabídku.

Kontakt

Česká neurologická společnost
Bc. Veronika Janůrková
sekretariat@czech-neuro.cz

Děkujeme za podporu a spolupráci v roce 2025

Platinový partner



Zlatí partneři

abbvie

Posláním AbbVie je vyvíjet inovativní léky, které pomohou řešit závažné zdravotní problémy současnosti a zdravotní výzvy budoucnosti. Usilujeme o významné zlepšování kvality života pacientů v několika klíčových terapeutických oblastech: imunologii, onkologii, neurovědách, péči o oči, virologii, ženském zdraví a gastroenterologii – a dále s produkty a službami z portfolia Allergan Aesthetics.

Pro více informací o AbbVie navštivte: www.abbvie.cz, www.abbvie.com
nebo @abbvie na sociálních sítích [Twitter](#), [Facebook](#), [Instagram](#), [YouTube](#) a [LinkedIn](#).



Bristol Myers Squibb má dlouhou tradici inovací již od počátku 19. století. Dnes v této tradici pokračujeme a jsme hrdí na pokroky, kterých jsme dosáhli v oblasti onkologie, hematologie, neurologie, imunologie a kardiovaskulárních onemocnění. Prostřednictvím nadace Bristol Myers Squibb Foundation také podporujeme projekty v oblasti zdraví, což dává novou naději mnoha nejzranitelnějším lidem na světě.

Více informací naleznete na: www.bms.com/cz
466-CZ-2500001



Jsme jedna z největších a nejrychleji rostoucích farmaceutických společností ve střední a východní Evropě, která nabízí kompletní portfolio služeb v rámci dovozu zboží, lokální distribuce, marketingové a odborné podpory a legislativních povinností.

Více informací naleznete na: <https://magnapharm.cz/>



Roche je největší biotechnologickou společností na světě se skutečně specializovanými léčivými přípravky pro oblast onkologie, imunologie, infekčních onemocnění, oftalmologie a onemocnění centrálního nervového systému. Současně je také světovou jedničkou v in vitro diagnostice a tkáňové diagnostice nádorů a má významnou pozici v oblasti péče o pacienty s diabetem. Jedinečné spojení diagnostiky a farmaceutického výzkumu činí ze společnosti Roche vedoucího představitel personalizované zdravotní péče. Roche každoročně investuje do výzkumu téměř 12,2 miliardy CHF.

Více informací naleznete na: www.roche.cz

Stříbrný partner



Společnost **Biogen** je také partnerem tematické sekce vzdělávacího portálu [CzechNeurOnline](#) a to „Vzácná onemocnění“. Společnost Biogen se jako jedna z prvních globálních biotechnologických společností zaměřuje na inovativní vědecký výzkum. Cílem výzkumu je najít způsob, jak vyléčit závažná neurologická onemocnění jako je roztroušená skleróza, Friedreichova ataxie, Alzheimerova nemoc, amyotrofická laterální skleróza či spinální muskulární atrofie.

Více na <https://www.biogen.com.cz/>
Biogen-219829

Bronzový partner

MERCK

Partneři tematických sekcí vzdělávacího portálu [CzechNeurOnline](#)



abbvie



Kesimpta® ofatumumab

MŮŽETE SE SPOLEHNOUT

- ✓ **Setrvalá účinnost**¹⁻³
- ✓ **Dlouhodobě prokázaný příznivý bezpečnostní profil**¹⁻⁵
- ✓ **Pacient aplikuje pero v domácím prostředí**^{1*†}
- ✓ **Pacient stráví samotnou aplikaci pera 1 minutu za měsíc**⁶

* První dávka přípravku KESIMPTA® by měla být podána pod vedením odborného pracovníka¹

† Od druhé dávky je přípravek KESIMPTA® určen k samoaplikaci pacientem subkutánní injekcí (Sensoready pero)¹; **RS**: Roztroušená skleróza

▼ 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 • Kesimpta 20 mg injekční roztok v předplněném peru • Složení: Jedno předplněné pero obsahuje ofatumumabum 20 mg v 0,4 ml roztoku (50 mg/ml). **Indikace:** Přípravek Kesimpta je indikován k léčbě dospělých pacientů s relabujícími formami roztroušené sklerózy (RRS) s aktivním onemocněním definovaným klinicky nebo zobrazovacími metodami. **Dávkování:** Doporučená dávka je 20 mg ofatumumabu podávaná subkutánní injekcí s počátečními dávkami v týdnech 0, 1 a 2, pokračující následným měsíčním dávkováním, počínaje týdnem 4. Pokud dojde k vynechání injekce, má být podána co nejdříve bez čekání na další plánovanou dávku. Následující dávky mají být podávány v doporučených intervalech. Tento léčivý přípravek je určen k samoaplikaci pacientem subkutánní injekcí. Obvyklými místy pro podání subkutánní injekce jsou břicho, stehno a horní část paže. První injekce má být aplikována pod vedením zdravotnického pracovníka. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku, pacienti v těžce imunokompromitovaném stavu, závažná aktivní infekce až do jejího odeznění, známá aktivní malignita. **Zvláštní upozornění/varování:** * Reakce související s injekcí: Pacienti mají být informováni, že se mohou vyskytnout systémové reakce související s injekcí (SIRR), obvykle do 24 hodin a převážně po první injekci. Příznaky zahrnují horečku, bolest hlavy, myalгии, zimnici, únavu, nauzeu, zvracení, vyrážku, kopřivku, dušnost a angioedém (např. otok jazyka, hltanu nebo hrtanu) a vzácné případy, které byly hlášeny jako anafylaxe. Některé příznaky SIRR mohou být klinicky nerozlišitelné od akutních hypersenzitivních reakcí 1. typu (zprostředkovaných IgE). Hypersenzitivní reakce se může projevit během kterékoli injekce, i když se obvykle neprojevují při první injekci. Pacienti se známou hypersenzitivní reakcí na ofatumumab zprostředkovanou IgE nesmí být ofatumumabem léčeni*. Infekce: Podávání přípravku musí být odloženo u pacientů s aktivní infekcí, dokud infekce neodezní. Ofatumumab se nesmí podávat pacientům se závažným oslabením imunity (např. významná neutropenie nebo lymfopenie). Progressivní multifokální leukoencefalopatie (PML): Lékaři by měli být ostražití ohledně anamnézy PML a jakýchkoli klinických příznaků nebo MRI nálezů, které by mohly naznačovat PML. Pokud existuje podezření na PML, musí být léčba ofatumumabem pozastavena, dokud nebude PML vyloučena. Reaktivace viru hepatitidy B: U pacientů léčených anti-CD20 protilátkami došlo k reaktivaci hepatitidy B, což v některých případech vedlo k fulminantní hepatitidě, selhání jater a úmrtí. Pacienti s aktivním onemocněním hepatitidou B nesmějí být ofatumumabem léčeni. Před zahájením léčby má být u všech pacientů proveden screening HBV. Screening má minimálně zahrnovat testování povrchového antigenu hepatitidy B (HBsAg) a testování protilátek proti jádrovému antigenu hepatitidy B (HBcAb). Pacienti s pozitivní sérologií hepatitidy B (HBsAg nebo HBcAb) se mají před zahájením léčby poradit s odborníkem na choroby jater a mají být sledováni a léčeni podle místních lékařských standardů, aby se zabránilo reaktivaci hepatitidy B. Léčba těžce imunokompromitovaných pacientů: Pacienti v těžce imunokompromitovaném stavu nesmí být ofatumumabem léčeni, dokud se tento stav nevyřeší. Nedoporučuje se užívat současně s ofatumumabem další imunosupresiva kromě kortikosteroidů k symptomatické léčbě relapsů. Očkování: Všechna očkování mají být podána podle imunizačních pokynů nejméně 4 týdny před zahájením léčby ofatumumabem u živých nebo živých oslabených vakcín a pokud je to možné, nejméně 2 týdny před zahájením léčby ofatumumabem u inaktivovaných vakcín. Ofatumumab může ovlivňovat účinnost inaktivovaných vakcín. Očkování živými nebo živými oslabenými vakcínami se během léčby a po ukončení léčby až do doplnění B-buněk nedoporučuje. **Interakce:** Nebyly provedeny žádné studie interakcí, protože nejsou očekávány žádné interakce prostřednictvím enzymů cytochromu P450, jiných metabolizujících enzymů nebo transportérů. Při současném podávání imunosupresivních přípravků s ofatumumabem je třeba vzít v úvahu riziko aditivních účinků na imunitní systém. Při zahájení léčby ofatumumabem po jiném imunosupresivním přípravku s prodlouženými imunitními účinky nebo při zahájení jiné imunosupresivní léčby s prodlouženými imunitními účinky po léčbě ofatumumabem je třeba vzít v úvahu dobu trvání a způsob účinku těchto léčivých přípravků z důvodu možných aditivních imunosupresivních účinků. **Těhotenství a kojení:** Ženy ve fertilním věku mají během léčby přípravkem Kesimpta a po dobu 6 měsíců po posledním podání přípravku Kesimpta používat účinnou antikoncepci. Údaje o podávání ofatumumabu těhotným ženám jsou omezené. Ofatumumab může podle zjištění ze studií na zvířatech procházet placentou a způsobit depleci B-buněk plodu. Léčba ofatumumabem nemá být zahajována během těhotenství, pokud potenciální přínos pro matku nepřeváží potenciální riziko pro plod. Použití ofatumumabu u žen během kojení nebylo studováno. Není známo, zda se ofatumumab vylučuje do mateřského mléka. **Nežádoucí účinky:** Velmi časté: Infekce horních cest dýchacích, infekce močových cest, reakce v místě vpichu (lokální), reakce související s injekcí (systémové). Časté: Orální herpes, snížený imunoglobulin M v krvi, *nauzea, zvracení*. **Podmínky uchovávání:** Uchovávejte v chladničce (2 °C - 8 °C). Chraňte před mrazem. Pokud je to nezbytné, může být přípravek Kesimpta jedenkrát uchovávaný nechlazený po dobu až 7 dnů při pokojové teplotě (ne vyšší než 30 °C). Pokud se během této doby nepoužije, může být přípravek Kesimpta vrácen do chladničky na maximálně 7 dní. Uchovávejte předplněné pero v krabičce, aby byl přípravek chráněn před světlem. **Dostupné lékové formy/velikosti balení:** Kesimpta je k dispozici v jednotlivých baleních obsahujících 1 předplněné pero a v mnohočetných baleních obsahujících 3 (3 balení po 1) předplněná pera. **Poznámka:** Dříve než lék předepíšete, přečtěte si pečlivě úplnou informaci o přípravku. **Reg. č.:** EU/1/21/1532/001-004. **Datum registrace:** 26.3.2021 **Datum poslední revize textu SPC:** 03.02.2025. **Držitel rozhodnutí o registraci:** *Novartis Europharm Limited*, Vista Building, Elm Park, Merion Road, Dublin 4, Irsko. *Výdej přípravku je vázán na lékařský předpis, přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění.* *Všimněte si prosím změny (změn) v informacích o léčivém přípravku

REFERENCE: 1. SPC Kesimpta. 2. Hauser SL, Bar-Or A, Cohen JA, et al. Ofatumumab versus Teriflunomide in Multiple Sclerosis. N Engl J Med. 2020;383(6):546-557. doi:10.1056/NEJMoa1917246. 3. Hauser SL, Zielman R, Das Gupta A, et al. Efficacy and safety of four-year ofatumumab treatment in relapsing multiple sclerosis: The ALITHIOS open-label extension. Mult Scler. 2023;29(11-12):1452-1464. doi:10.1177/13524585231195346. 4. Wiendl H, Hauser S.L., et al.: Longer-Term Safety and Efficacy of Ofatumumab in People With Relapsing Multiple Sclerosis for Up to 6 Years; poster presented at the AAN 2024; P9.010. 5. Hauser SL, Cross AH, Winthrop K, et al. Safety experience with continued exposure to ofatumumab in patients with relapsing forms of multiple sclerosis for up to 3.5 years. Mult Scler. 2022;28(10):1576-1590. doi:10.1177/13524585221079731. 6. Terlizzi RD, King M, Blohm C. Usability validation of the Sensoready pen in patients with relapsing multiple sclerosis. Ther Deliv. 2023 Apr;14(4):259-268. doi: 10.4155/tde-2023-0022. Epub 2023 Jun 26. PMID: 37435652.

Novartis s. r. o., Na Pankráci 1724/129, 140 00 Praha 4
tel.: +420 225 775 111, www.novartis.cz, info.cz@novartis.com

CZ/FA-11365624/02/2024

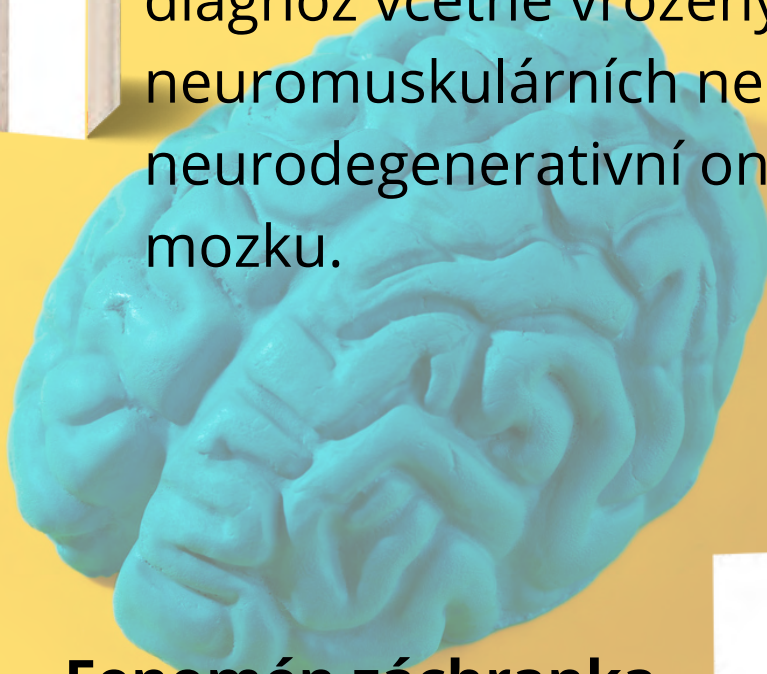
NOVARTIS | Reimagining Medicine

Neurologie na knižním trhu



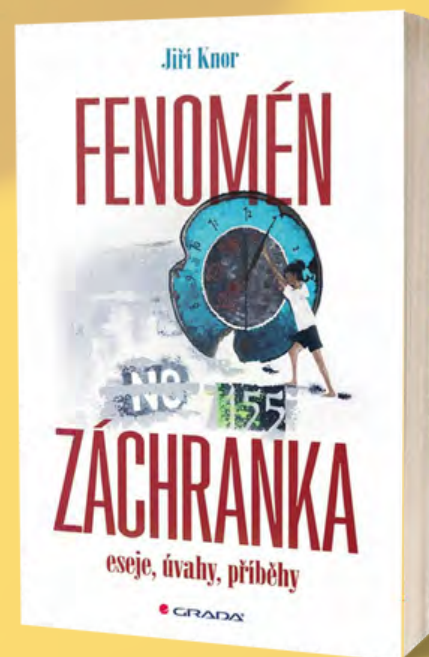
Vzácná onemocnění

Publikace pokrývá široký záběr nejrůznějších vzácných onemocnění za účelem snadnějšího odhalení těchto atypických klinických projevů. Na téměř 500 stranách se čtenáři seznámí s projevy desítek vzácných diagnóz včetně vrozených neuromuskulárních nemocí a neurodegenerativní onemocnění mozku.



Fenomén záchranka

Lékař záchranné služby poutavým způsobem vypráví skutečné příběhy pacientů, lékařů a záchranářů. Základem jsou situace mezi životem a smrtí. Zabývá se i etickými dilematy, která úsilí o záchranu lidského života přinášejí.



více na www.grada.cz



GRADA

DULOXETIN +pharma 30 mg; 60 mg

duloxetine 10, 28 enterosolventních tvrdých tobolek

INDIKACE:

- Léčba depresivní poruchy
- Léčba diabetické periferní neuropatické bolesti
- Léčba generalizované úzkostné poruchy



+pharma
plus pro Vaše zdraví



pro neurology
BEZ DOPLATKU
28 x 60 mg

Zkrácená informace o přípravku:

Název přípravku: Duloxetine +pharma 30 mg enterosolventní tvrdé tablety; Duloxetine +pharma 60 mg enterosolventní tvrdé tablety. **Léčivá látka:** 1 tableta obsahuje duloxetine 30 mg; 60 mg (jako duloxetine hydrochloridum). **Léková forma:** Enterosolventní tvrdá tableta. **Indikace:** Léčba depresivní poruchy, diabetické periferní neuropatické bolesti a generalizované úzkostné poruchy u dospělých. **Dávkování:** *Depresivní porucha:* Počáteční a doporučená udržovací dávka je 60 mg jednou denně s jídlem nebo bez jídla. U pacientů odpovídajících na léčbu duloxetinem a s anamnézou opakovaných depresivních epizod může být zvažena další dlouhodobá léčba v dávce od 60 do 120 mg/den. *Generalizované úzkostné poruchy:* Doporučená zahajovací dávka je 30 mg jednou denně s jídlem nebo bez jídla. U pacientů bez dostatečné odpovědi má být dávka zvýšena na 60 mg. Při nedostatečné odpovědi na tuto dávku může být zvaženo zvýšení dávky až na 90 nebo 120 mg. *Diabetická periferní neuropatická bolest:* Počáteční a doporučená udržovací dávka je 60 mg jednou denně s jídlem nebo bez jídla. V klinických studiích byly z hlediska bezpečnosti vyhodnocovány dávky vyšší než 60 mg jednou denně, do maximální dávky 120 mg denně v rovnoměrně rozdělených dávkách. U pacientů, kteří dostatečně nereagují na léčbu dávkou 60 mg, může být prospěšné zvýšení dávky. *Pediatrická populace:* Přípravek se nemá používat u dětí a dospívajících ve věku do 18 let k léčbě depresivní poruchy. **Starší pacienti:** Zvýšená opatrnost je potřeba při léčbě starších pacientů, zejména při podání duloxetinu v dávce 120 mg denně při léčbě depresivní poruchy nebo generalizované úzkostné poruchy, kde jsou k dispozici pouze omezené údaje. *Porucha funkce jater:* Přípravek nesmí užívat pacienti s onemocněním jater, které způsobuje poruchu funkce jater. *Porucha funkce ledvin:* U pacientů s mírnou až středně těžkou dysfunkcí ledvin není třeba upravovat dávku. Přípravek nesmí užívat pacienti s těžkou poruchou funkce ledvin. *Ukončení léčby:* Při ukončování léčby má být dávka snižována postupně v průběhu nejméně jednoho až dvou týdnů. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo kteroukoli pomocnou látku; podávání s neselektivními ireverzibilními inhibitory monoaminoxidázy (IMAO); podávání se silnými inhibitory CYP1A2 (fluvoxamin, ciprofloxacín, enoxacín); onemocnění jater způsobující poruchu funkce jater; těžká porucha funkce ledvin; zahájení léčby přípravkem Duloxetine +pharma je kontraindikováno u pacientů s nekontrolovanou hypertenzí. **Zvláštní upozornění:** Opatrnost u pacientů s anamnézou mánie nebo bipolární poruchy a/nebo záchvatů, u pacientů se zvýšeným nitroočním tlakem nebo při riziku akutního glaukomu s úzkým úhlem. Zvýšená opatrnost u pacientů, u kterých by zdravotní stav byl ohrožen zrychlenou srdeční frekvencí nebo zvýšeným krevním tlakem. Může se vyskytnout serotoninový syndrom nebo neuroleptický maligní syndrom (NMS). K nežádoucím účinkům může častěji docházet při současném užití přípravků obsahujících třezalku tečkovanou. Během léčby duloxetinem nebo brzy po jejím ukončení byly zaznamenány případy sebevražedných myšlenek a sebevražedného jednání. Opatrnosti je třeba u pacientů používajících antikoagulanty a/nebo léky ovlivňující funkci trombocytů, a také u pacientů náchylných ke krvácení. Opatrnosti je zapotřebí u pacientů se zvýšeným rizikem vzniku hyponatremie. Použití duloxetinu bylo spojeno s vývojem akatizie. Duloxetine se používá pod různými obchodními názvy ve více indikacích. Je nutné se vyvarovat užívání více než jednoho z těchto přípravků současně. Při podávání duloxetinu byly hlášeny případy poškození jater včetně závažného zvýšení hladiny jaterních enzymů. Byly hlášeny případy dlouhodobé sexuální dysfunkce, kdy příznaky přetrvávaly i po přerušení léčby. Přípravek obsahuje sacharózu. **Interakce:** Opatrnost se doporučuje při podávání v kombinaci s jinými centrálně působícími léky, včetně alkoholu a sedativních přípravků. Současné podávání se serotonergními látkami vyžaduje opatrnost vzhledem k riziku serotoninového syndromu. Je třeba dbát opatrnosti při současném podávání látek metabolizovaných převážně prostřednictvím CYP2D6. **Těhotenství a kojení:** Tento přípravek během těhotenství podávat pouze v případě, že možný přínos převyšuje možné riziko pro plod. Podávání tohoto přípravku během kojení se nedoporučuje. **Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje:** Užití přípravku může být spojeno se sedací a závratí. **Nežádoucí účinky:** *Velmi časté:* nauzea, bolest hlavy, sucho v ústech, somnolence. **Uchovávání:** Tento léčivý přípravek nevyžaduje žádné zvláštní podmínky uchovávání. **Držitel rozhodnutí o registraci:** +pharma Arzneimittel gmbh, Hafnerstrasse 211, 8054 Graz, Rakousko. **Registrační čísla:** 30/471-472/15-C. **Datum revize textu:** 2. 8. 2024. **Způsob výdeje:** Vázán na lékařský předpis. Hrazení: Přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění podle aktuální stanovené úhrady. **Před předepsáním se seznamte s úplným zněním Souhrnu údajů o přípravku.**