



ABSTRAKTA

19. kongres Praktického lékárenství

11.–12. dubna 2025

Clarion Congress Hotel Olomouc



19.

kongres
Praktického
lékárenství

11.–12. 4. 2025
OLOMOUC

Pořadatel: Solen, s. r. o., a časopis Česká a slovenská farmacie

Záštita: Česká farmaceutická společnost ČLS JEP, z. s. –

Sekce lékárenství

 **SOLEN**
let s vámi

Imunoglukan P4H[®]

doplňky stravy pro celou rodinu



Imunita¹

- dlouhodobá podpora imunitního systému během celého roku
- v období zvýšených nároků na organismus
- vhodné při fyzickém a psychickém stresu
- jednoduché dávkování 1x denně
- pro děti od 3 let a dospělé

¹Vitamin C, vitamin D a zinek přispívají k normální funkci imunitního systému



Doplňek stravy se sladidly
60 cucavých tablet

Imunoglukan P4H[®]

www.imunoglukan.com

PROGRAM / Pátek 11. dubna

- 9.00 Zahájení kongresu – PharmDr. Pavel Grodza**
- 9.05–10.10 Aktuality z práva pro farmaceuty – Mgr. MUDr. Jaroslav Maršík**
- **Tradiční přednáška shrnující důležité novinky z práva pro farmaceuty v posledním roce v podání právního poradce ČLnK**
- 10.10–10.45 Dobrá rada do vaší lékárny I**
- **Ženský organismus bez vysoké hladiny estrogenů** – Emmer J. (20 min)
Přednáška podpořená společností Onapharm
 - **Nová galenická forma – nové možnosti imunomodulácie** – Pinček M. (15 min)
Přednáška podpořená společností Imunoglukan CZ
- 10.45–11.15 Přestávka**
- 11.15–12.45 Kardiiovaskulární onemocnění**
Odborná garantka: prof. MUDr. Eliška Sovová, Ph.D., MBA
- **IP Preventivní kardiologie, systém 5S aneb Pomáháme ostatním, kdo pomůže nám** – Sovová E. (25 + 5 min)
 - **Adherence k medikaci kardiiovaskulárních onemocnění v praxi** – Jelínek L. (25 + 5 min)
 - **Dechová rehabilitace jako součást komplexní péče o pacienta včetně kardiiovaskulárních onemocnění** – Adámek R. (25 + 5 min)
- 12.45–13.00 Dobrá rada do vaší lékárny II**
- **Role prokinetik v léčbě poruch motility gastrointestinálního traktu – pohled lékárníka** – Piepenhagen V. (10 min)
Přednáška podpořená společností PRO.MED.CS Praha a.s.
 - **Využití patentovaných probiotických kmenů v praxi** – Vagnerová H. (5 min)
Přednáška podpořená společností Favea Plus
- 13.00–14.00 Přestávka na oběd**
- 14.00–15.30 Racionální léčba infekcí nehojících se ran**
Odborný garant: MUDr. Jan Stryja, Ph.D.
- **Racionální antimikrobiální terapie ran** – Stryja J. (25 + 5 min)
 - **Hygiena rány v praxi** – Šeflová L., Vaculová G. (25 + 5 min)
 - **Péče o pacienty s nehojící se ránou z pohledu poskytovatelů a plátců** – Stryja J. (25 + 5 min)
- 15.30–15.40 Dobrá rada do vaší lékárny III**
- **Systémová enzymoterapie (SET): Terapeutické využití systémové enzymoterapie z pohledu lékárníka. Současná situace na trhu v kategorii SET** – Matušková J.
Přednáška podpořená společností Nestlé Health Science / Mucos Pharma
- 15.40–16.10 Přestávka**
- 16.10–17.40 Gastroenterologie – aktuality pro farmaceuty**
Odborní garanti: doc. MUDr. Ilja Tachecí, Ph.D., doc. MUDr. Lumír Kunovský, Ph.D.
- **Blokátory protonové pumpy, čas na přehodnocení?** – Tachecí I. (25 + 5 min)
 - **Léčba akutní pankreatitidy** – Chudoba A. (25 + 5 min)
 - **IP Strategie léčby komplikací portální hypertenze** – Kunovský L. (25 + 5 min)

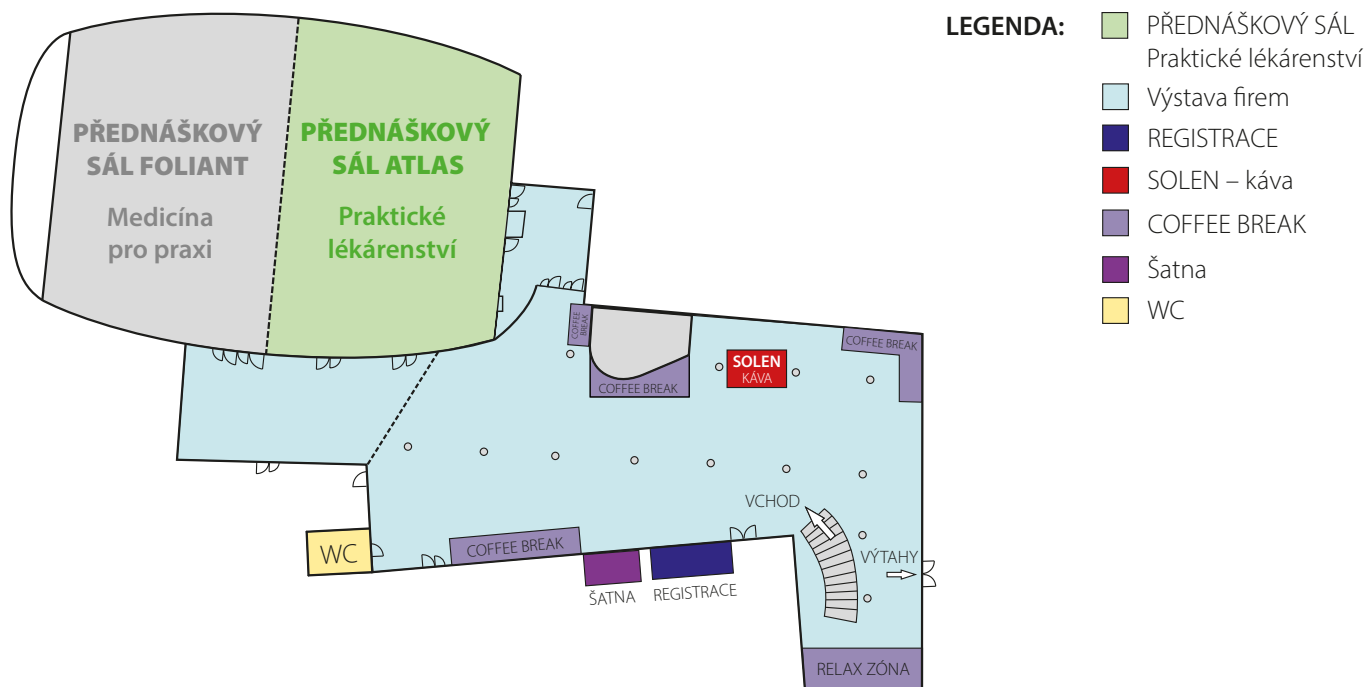
PROGRAM

19. KONGRES PRAKTICKÉHO LÉKÁRENSTVÍ / 11.–12. DUBNA 2025

PROGRAM / Sobota 12. dubna

- 9.00–10.10 Medicamenta nova**
Odborný garant: PharmDr. Pavel Grodza
- **Lebrikizumab – novinka v léčbě atopické dermatitidy** – Karlová I. (20 + 2 min)
 - **Alzheimerova nemoc – nové možnosti léčby** – Novobilský R. (20 + 2 min)
 - **Duální endotelinový antagonist aprocitentan** – Vítovec J. (20 + 2 min)
- 10.10–10.25 Dobrá rada do vaší lékárny IV**
- **Chronické žilní a hemoroidální onemocnění – možnosti a limity terapie v lékárně** – Bačová H.
Přednáška podpořená společností Servier, s. r. o.
- 10.25–10.55 Přestávka**
- 10.55–12.25 Léčebné konopí**
Odborná garantka: PharmDr. Ing. Alžběta Dorota Dostálová
- **Obsahové látky a farmakologie endokannabinoidního systému** – Šatera Z. (25 + 5 min)
 - **Praktické aspekty přípravy IPLP s léčebným konopím a legislativa** – Dostálová A. (25 + 5 min)
 - **Vybrané indikace léčebného konopí a kazuistiky z praxe** – Kawuloková K. (25 + 5 min)
- 12.25–13.25 Přestávka na oběd**
- 13.25–14.55 Pokroky ve farmacii**
Odborný garant: PharmDr. Pavel Grodza
- **Nukleosidová léčiva z Ústavu organické chemie a biochemie v Praze. Čím jsme přispěli světové medicíně a kam směřujeme** – Krečmerová M. (25 + 5 min)
 - **Význam placenty pro vývoj a programování plodu – rizika farmakoterapie v těhotenství** – Štaud F. (30 + 5 min)
 - **Nanomateriály ve zdravotnictví: výzvy a přísliby** – Holas O. (20 + 5 min)
- 14.55–15.00 Losování ankety, závěr kongresu**

ORIENTAČNÍ MAPKA



FytoFEM® MENO FORTE

DOPLNĚK STRAVY



BEZ LAKTÓZY



BEZ LEPKU



FYTOESTROGENY

60 mg

FYTOSEROTONIN®

40 mg

ASHWAGANDHA

100 mg

MENACHINON (KOSTNÍ VITAMIN K2)

37,5 µg

KOMFORT PŘI MENOPAUZE, TĚLESNÉ A DUŠEVNÍ OMLAZENÍ

(fytoestrogeny, ploštičník, ashwagandha)

Aktuality z práva pro farmaceuty

Mgr. MUDr. Jaroslav Maršík

Pátek / 11. dubna / 9.05–10.10

Téma vymezené názvem „Aktuality z práva“ bude tradičně vyplněno informacemi, které budou aktuální v den samotné přednášky. V delším časovém horizontu lze proto obtížně předpovědět, o čem přesně bude řeč. Lze ale očekávat, že nebudou chybět informace o úhradách i cenách léčivých přípravků, limitech započitatelných doplatků, sledování obvyklého množství LPOD, připravovaných změnách zákona o léčivech i zákona o zdravotních službách nebo změnách stavovských předpisů. Součástí přednášky bude i krátký kurz asertivity pro farmaceuty.

Dobrá rada do vaší lékárny I.

Pátek / 11. dubna / 10.10–10.45

Nová galenická forma – nové možnosti imunomodulácie

Mgr. Martin Pinček

Respiračné infekcie predstavujú najčastejšiu formu infekcií v každej vekovej kategórii, pričom dôvodom pre ich manifestáciu býva zvyčajne oslabený imunitný systém. Väčšina týchto infekcií, nie je závažná a vyžaduje iba domácu starostlivosť bez použitia antibiotík. Dôležité je správne a včas nastaviť symptomatickú a komplementárnu imunomodulačnú liečbu.

Správne fungujúci imunitný systém udržiava organizmus v rovnováhe a dokáže ho ochrániť pred rôznymi vonkajšími aj vnútornými činiteľmi. Predstavuje veľmi zložitý mechanizmus buniek, orgánov a tkanív, ktoré spolu intenzívne komunikujú pomocou rôznych molekúl a zlúčenín. Jednou z najdôležitejších funkcií imunitného systému je antiinfekčná obrana, ktorú zabezpečujú mechanizmy vrodenej (nešpecifickej) a získanej (špecifickej) imunity, ktorej typickou vlastnosťou je imunitná pamäť a tvorba protilátok.

Najnovšie poznatky v oblasti imunológie ale potvrdili, že aj vrodená imunita má schopnosť istej formy pamäte, nazvanej termínom „trénovaná imunita“. Tento „imunitný tréning“ vedie k rýchlejšej a intenzívnejšej obrane organizmu pri následnej infekcii spôsobenej rôznymi patogénmi ale aj k zlepšeniu prezentácie antigénu a stimulácii špecifickej imunity.

Biologicky aktívne polysacharidy (BAP – napr. beta-glukán) predstavujú v súčasnosti prvú skupinu prírodných imunomodulancií s dokázanou schopnosťou „trénovať“ bunky vrodenej imunity. Medzi BAP s klinicky preukázaným imunomodulačným účinkom patrí aj IMG® (komplex BAP na báze β -(1,3/1,6)-D-glukánu pleuran) izolovaný patentovanou technológiou z *Pleurotus ostreatus*, ktorý zabezpečuje komplexnú imunomoduláciu celého organizmu.

Otvorené aj dvojito zaslepené, placebo kontrolované štúdie u detí a dospelých s opakovanými respiračnými infekciami potvrdili preventívny účinok aktívnej látky IMG® na výskyt a intenzitu recidivujúcich vírusových a bakteriálnych infekcií.

Nová galenická forma cmúľacích tabliet prináša so sebou nové možnosti mechanizmu účinku. Vďaka dlhšiemu pôsobeniu v ústnej dutine rozširuje štandardný mechanizmus účinku aktívnej látky IMG® o možnosť pôsobenia už v ústnej dutine na ústnej sliznici.

Jednou z najdôležitejších látok produkovaných imunitnými (plazmatickými) bunkami na sliznici v ústnej dutine je sekrečné IgA. Patrí medzi látky, ktoré pôsobia v prvej línii pri obrane proti patogénom. Produkciou sIgA (do slín) zabraňujú vstupu mikroorganizmov cez sliznicu do organizmu. Preto je ústna sliznica, ako prvotné miesto pre vstup patogénu, vhodným primárnym miestom imunomodulácie.

Správně zvolená a načasovaná imunomodulácia založená na trénovaní imunity je teda vhodnou prevenciou nielen u opakovaných respiračných infekcií ale aj u celkovo oslabeného organizmu z dôvodu pôsobenia rôznych rizikových faktorov (alergie, psychický a fyzický stres a pod.)

Kardiovaskulárny onemocnění

Odborná garantka: prof. MUDr. Eliška Sovová, Ph.D., MBA

Pátek / 11. dubna / 11.15–12.45

Preventivní kardiologie, systém 5S aneb Pomáháme ostatním, kdo pomůže nám

prof. MUDr. Eliška Sovová, Ph.D., MBA

Klinika tělovýchovného lékařství a kardiovaskulární rehabilitace

Fakultní nemocnice Olomouc, Univerzity Palackého v Olomouci

V roce 2020 v rámci pandemie nemoci covid-19 vznikl na Klinice tělovýchovného lékařství a kardiovaskulární rehabilitace FN a LF Olomouc projekt „Pět S“ – na podporu zdravého životního stylu a zvýšení imunity. „Pět S“ je SPÁNEK, STRAVA, SPORT (POHYB), STRES (SOCIÁLNÍ oblasti) a STOP ZÁVISLOSTEM.

Hlavní myšlenkou projektu je podpora aktivního přístupu ke zdraví, za spolupráce pacienta, zdravotníků a medií. Projekt byl prezentován na odborných sjezdech, sociálních sítích a v mediích.

V přednášce rozebereme výsledky posledních výzkumů v rámci výše uvedených 5S. Součástí sdělení je i návrh, jak se může lékárník zapojit do primární prevence kardiovaskulárních onemocnění, a tak pomoci nejen ostatním, ale i sobě.

Adherence k medikaci kardiovaskulárních onemocnění v praxi

MUDr. Libor Jelínek, Ph.D.

Klinika tělovýchovného lékařství a kardiovaskulární rehabilitace FN Olomouc

a Lékařská fakulta UP Olomouc

K dosažení efektu prakticky jakéhokoliv léčebného opatření je potřebná spolupráce pacienta. S rozvojem terapie akutních forem kardiovaskulárních onemocnění přibývá pacientů s chronickými komplikacemi vyžadujícími dlouhodobou farmakoterapii. Velkou rezervou v péči o pacienty je dodržování indikované léčby. Pokud je adherence k léčbě nízká, bude omezený i efekt terapie. Adherence je vedle dostupnosti terapie jedním z faktorů, kde se lze podle Světové zdravotnické organizace v léčbě pacientů nejvíce zlepšit.

Adherence k medikaci a její význam je u různých kardiovaskulárních onemocnění značně variabilní. U arteriální hypertenze je testování adherence základní diagnostickou metodou k určení, zda se jedná o hypertenzi rezistentní na terapii, nebo jen pseudorezistentní při non-adherenci k farmakoterapii. Na druhou stranu u srdečního selhání je obvykle zjištěná míra adherence poměrně vysoká a lze se tedy spolehnout na to, že pacienti léky berou a změna pacientova stavu (k dobrému i k horšímu) je ve spojitosti s léčbou. Neméně důležitá je efektivní léčba komorbidit ovlivňujících kardiovaskulární morbiditu a mortalitu (např. syndrom obstrukční spánkové apnoe, chronická obstrukční plicní nemoc a další).

Dechová rehabilitace jako součást komplexní péče o pacienta

MUDr. Radek Adámek

Klinika tělovýchovného lékařství a kardiovaskulární rehabilitace FN Olomouc

Dechová rehabilitace představuje komplexní přístup ke zlepšení respiračních funkcí a kvality života pacientů. Zahrnuje širokou škálu cvičení a technik, které se zaměřují na posílení dechových svalů, optimalizaci využití kyslíku v organismu a zlepšení kardiovaskulární kondice.

Složky dechové rehabilitace:

- Kontrolované dýchání: Techniky, které učí pacienty vědomě ovládat svůj dech.
- Brániční dýchání: Zaměření na aktivaci a posílení bránice, hlavního dýchacího svalu.
- Nádechový a výdechový odporový trénink: Použití pomůcek a přístrojů k posílení dechových svalů.
- Práce s dechovými vzorci: Techniky pro zlepšení koordinace dýchacích svalů a efektivity dýchání.
- Zvyšování mobility hrudního koše: Cvičení a techniky pro zlepšení flexibility a roztažnosti hrudního koše.

Mezi přínosy dechové rehabilitace patří zvýšení tolerance k fyzické zátěži, snížení subjektivních a objektivních projevů nejen respiračních a kardiovaskulárních onemocnění, zlepšení prognózy u širokého spektra diagnóz, zvýšení výkonnosti u sportovců, vliv na psychické zdraví (např. úzkostné poruchy), snížení pooperační morbidita a další.

Indikací k dechové rehabilitaci mohou být respirační onemocnění (chronická obstrukční plicní nemoc, cystická fibróza, astma bronchiale), postcovidové syndromy, kardiovaskulární onemocnění (chronické srdeční selhání, arteriální hypertenze, stavy po infarktu myokardu, neurologická onemocnění (např. amyotrofická laterální skleróza, Duchennova svalová dystrofie, myasthenia gravis, Parkinsonova nemoc, vertebrogenní algický syndrom), refluxní onemocnění jícnu.

Síla dechových svalů, měřená metodami MIP (maximální inspirační tlak) a MEP (maximální expirační tlak), je významným prognostickým ukazatelem morbidita podobně jako více známý hand-grip test. Dechová rehabilitace představuje efektivní a bezpečnou metodu pro zlepšení respiračních a kardiovaskulárních funkcí u širokého spektra pacientů. Existují mnohé pomůcky k posilování dechových svalů a některé z nich lze jako zdravotnickou pomůcku pro pacienty předepisovat. Dechová rehabilitace také představuje vhodnou metodu pro telemedicínský přístup.

Dobrá rada do vaší lékárny II

Pátek / 11. dubna / 12.45–13.00

Role prokinetik v léčbě poruch motility gastrointestinálního traktu – pohled lékárníka

Mgr. Veronika Piepenhagen

EUC Lékárna, Poliklinika Malešice, Praha

Sdělení se zaměří na problematiku prokinetik, tj. skupiny léčiv využívané k léčbě funkčních poruch gastrointestinální motility. Bude představen celkový přehled prokinetik, které jsou v současnosti dostupné na českém trhu, včetně jejich farmakodynamických a farmakokinetických vlastností, nežádoucích účinků a specifických indikací.

Využití patentovaných probiotických kmenů v praxi

Hana Vagnerová

V posledních letech se stále více setkáváme s recidivujícími streptokokovými tonzilitidami nejen u dětské, ale i dospělé populace. Možnosti léčby těchto recidiv s cílem jím zamezit a pokusit se snížit preskripci antibiotik. Jak je možné bojovat proti patogenům jejich vlastními zbraněmi? Přehled několika patentovaných probiotických kmenů a jejich využití.



Zůstat zdraví během chřipkové sezony

Bactoral **AKUT** IMUNO

Streptococcus salivarius K12
Lactocaseibacillus paracasei (L. CASEI 431®)

První kombinace probiotických kmenů kolonizujících
a chránících jak střevo, tak sliznice úst a hltanu.

doplňěk stravy pro dospělé a děti od 3 let
výživový doplněk pre dospělých a dětí od 3 rokov

10

tablet rozpustných v ústech
tablet rozpustných v ústech



*Slizniční imunitní systém je klíčový. Chrání téměř celý vnitřní povrch lidského těla. Rozprostírá se od dutiny ústní přes hltan po gastrointestinální trakt. Bactoral Imuno je první kombinace dobře zdokumentovaných probiotických kmenů kolonizujících a chránících jak střevo - *Lactocaseibacillus paracasei*, L. CASEI 431®, tak sliznice úst a hltanu - *Streptococcus salivarius* K12.*

Kdy používat Bactoral Imuno?

V období zvýšeného výskytu nachlazení a chřipek, při stresu, při vystavení patogenům, při sportu, pro doplnění ochranné mikrobioty, při užívání antibiotik.

Tříúrovňová ochrana s Bactoral Imuno



1. úroveň – dutina ústní
působí v hlavním vstupním místě patogenů (bakterie a viry)

2. úroveň – systémová ochrana

Vitamin D přispívá k normální funkci imunitního systému

3. úroveň – střevo

působí na největší imunitní orgán v těle (70 až 80 % imunitních buněk těla se nachází ve střevě)



Racionální léčba infekcí nehojících se ran

Odborný garant: MUDr. Jan Stryja, Ph.D.

Pátek / 11. dubna / 14.00–15.30

Racionální antimikrobiální terapie ran

MUDr. Jan Stryja, Ph.D.

Salvatella, s. r. o., Třinec

Úvod: V souvislosti s celosvětově zaznamenanou vzrůstající incidencí infekcí vyvolaných mikrobiálními kmeny rezistentními vůči antibiotikům má výzkum a vývoj nových biocidů, antimikrobiálních technologií a diagnosticko-léčebných postupů zásadní význam v prevenci a léčbě ranných infekcí. Racionální antimikrobiální léčba omezuje vznik rezistence indukované používáním antibiotik a aktivních antiseptik v klinických situacích, kde jejich použití není nezbytné. Tento přístup napomáhá zachovat antimikrobiální účinnost i u přípravků, které mají dobrý průnik do cílových tkání, ale jejich nadužívání by klinické použití výrazně omezilo.

Metodika: Racionální antimikrobiální terapie je založena na několika algoritmech: 1. časná diagnostika ranné infekce s určením jejího původce a spektra přirozené či získané rezistence; 2. opatření zamezující přenos a šíření infekce v citlivé populaci; 3. komplexní léčba ranné infekce adekvátními selektivními (antibiotika) a neselektivními metodami (terapeutická krytí se spolehlivým antimikrobiálním efektem, pasivní krytí, studená plazma, bakteriofágy, nové biocidy zaměřené proti tvorbě a obnově biofilmu). Legislativa EU rozděluje biocidy do 4 skupin: dezinfekční a obecné biocidní produkty, konzervační látky, prostředky pro kontrolu škůdců a ostatní biocidní produkty. Ve wound managementu pod pojmem biocidy označujeme neantibiotické antimikrobiální zdravotnické prostředky, které prostřednictvím lokálního působení na povrchu rány ovlivňují populace mikroorganismů na spodině rány a redukuje riziko vzniku ranné infekce. Dohled nad racionálním používáním biocidů a antibiotik je nezbytnou součástí strategie eliminace rezistentních mikroorganismů a zvýšení efektivity dostupné lokální a systémové léčby ranných infekcí.

Výsledky: Farmakokinetické působení biocidů na bakteriální buňku je většinou víceúrovňové, závislé na použité koncentraci, u některých látek není zcela jasně specifikováno. Výhodou biocidů je možnost kombinovaného použití, které může až znásobit výsledný antimikrobiální efekt, a přispět tak i například k lepšímu využití a ochraně antibiotik před rychlým vznikem rezistence. Mezi další techniky potlačující vznik a rozvoj infekce v nehojící se ráně patří aplikace studené plazmy, debridement, terapie bakteriofágy, fotodynamická terapie, UV záření nebo laserová terapie.

Závěr: Smyslem léčebných intervencí u kontaminovaných a kolonizovaných nehojících se ran je v první řadě monitorace dalšího vývoje rány. Lokalizovaná ranná infekce je indikována k topické antimikrobiální léčbě biocidy. V případě úspěchu tohoto postupu a ústupu projevů infekce přecházíme do strategie monitorace. Neúspěch lokální terapie vede k pomnožení mikroorganismů na spodině rány a klinickým projevům šířící se ranné infekce, resp. k projevům systémové ranné infekce. V tomto případě je na nezbytně nutnou dobu indikována cílená systémová (antibiotická) terapie.

Rizikem selhání topické a systémové antimikrobiální terapie je selekce bakteriálních kmenů rezistentních vůči antibiotikům, resp. biocidům. I z tohoto důvodu je proto důležité zacílit terapii infekce vůči kauzálním patogenům a zvolit vhodný antimikrobiální léčebný protokol.

Hygiena rány v praxi

Mgr. Lenka Šeflová¹, PharmDr. Gabriela Vaculová², Jana Tichá¹, Blanka Baslarová¹

¹II. interní klinika – gastroenterologická a geriatrická FN Olomouc

²Klinická farmacie FN Olomouc

Klíčovou rolí v hojení rány hraje její technika čištění a výrazně se tím může ovlivnit i průběh hojení. Očista rány, debridement, oživení okrajů a výběr krytí tvoří ucelený postup v péči o ránu. Nejsrozumitelnějším návodem správného hojení je odkaz na dokument „Řešení obtížné hojících se

ran pomocí strategie časné anti-biofilmové intervence“. V dokumentu se hygiena rány přirovnává ke každodennímu čištění zubů, kdy pomocí zubního kartáčku odstraňujeme zubní plak/biofilm. Nánosy plaku, zbytků mastí, sekretu zhoršují přehlednost rány a samotné hojení. Mechanická očista rány a jejího okolí, dodržení času expozice antiseptického roztoku je velmi účinná a podporuje hojivé procesy. Oplachové, antiseptické roztoky vybíráme podle typu a fáze rány, účinného odstraňování zbytků krve, exsudátu, povlaků, biofilmu. Roztoky musí být hypoalergenní a aplikace by měla být bezbolestná.

Pacientská organizace Zahojíme, z.s., má přehledné webové stránky <https://zahojime.cz>, kde je celá řada informací pro prevenci a hojení ran.

Péče o pacienty s nehojící se ránou z pohledu poskytovatelů a plátců

MUDr. Jan Stryja, Ph.D.

Salvatella s.r.o., Třinec

Úvod: Léčba nehojících se ran je náročná na lidské, materiálové i finanční zdroje a vyžaduje multidisciplinární přístup. Na základě informací Svazu zdravotních pojišťoven ČR (SZPČR) a detailní analýzy největšího plátce zdravotních služeb v České republice, Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR, demonstrujeme strukturu nákladů na materiály – zdravotnické prostředky tzv. fázového hojení ran (ZPFH) v České republice v letech 2022 a 2023.

Metodika: Portfolio Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR (VZP) zahrnuje 60 % všech pojištěnců v České republice. Na základě zákona o svobodném přístupu k informacím jsme požádali VZP o poskytnutí dat o výši finančních prostředků pojišťovny zaplacených za zdravotnické prostředky předepsané v letech 2022 a 2023 v ČR.

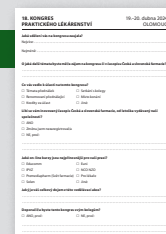
Výsledky: V roce 2022 tvořily celkové náklady VZP a SZPČR na krycí prostředky skupiny 01 (klasické hojení ran, vhlké hojení ran, obinadla, náplasti a save prostředky) 649,193 milionů Kč, v roce 2023 byl zaznamenán výrazný nárůst a celková částka za krycí prostředky skupiny 01 činila 1,034 miliardy Kč.

Mezi finančně nejnáročnější ZPFH patřily pěny a polyuretanová krytí: 125 448 329 Kč v roce 2023, respektive 67 707 893 Kč v roce 2022; hydrovlákna se stříbrem 47 913 983 Kč v roce 2023, respektive 37 166 346 Kč v roce 2022; superabsorpční krytí 53 488 100 Kč v roce 2023, respektive 31 852 250 Kč v roce 2022; čisticí roztoky 24 308 029 Kč v roce 2023, respektive 17 578 744 Kč v roce 2022. Nejčastěji byly předepisovány ZPFH skupiny aktivní čisticí roztoky: 14 926 URČ v roce 2023, respektive 12 278 URČ v roce 2022. Celkový objem finančních prostředků zaplacených za péči o pacienty s nehojící se ránou nám VZP neposkytla.

Závěr: Náklady na léčbu pacientů s nehojící se ránou dle údajů publikovaných a poskytnutých VZP ČR i ostatními zdravotními pojišťovnami mají stoupající trend. Z publikovaných dat nelze odvozovat kvalitu poskytnuté péče. Nárůst nákladu na zdravotnické prostředky není rovnoměrný a péče zahrnující důležitá režimová opatření (zevní kompresivní terapie, ZP k odlehčení chodidla) jako součást prevence i komplexní léčby pacientů s nehojící se ránou není stále dostatečně využívána.

LITERATURA

1. Ročenka VZP ČR za rok 2022, Ročenka VZP ČR za rok 2023. <https://www.vzp.cz/o-nas/dokumenty/rocenky>



ANKETA

Zajímá nás váš názor

- Byl pro vás program přínosný?
- Jaká další témata by vás zajímala?
- Chybí vám něco na kongrese?

Vyplněním naší ankety můžete ovlivnit podobu dalších ročníků kongresu a časopisu Česká a slovenská farmacie. Anketu najdete u našeho stánku Solen a za vyplnění můžete vyhrát praktické ceny.

Medicamenta nova

Odborný garant: PharmDr. Pavel Grodza

Sobota / 12. dubna / 9.00–10.10

Lebrikizumab – novinka v léčbě atopické dermatitidy

MUDr. Iva Karlová

Klinika chorob kožních a pohlavních FN a LF UP Olomouc

Atopická dermatitida (AD) je časté chronické zánětlivé onemocnění kůže. V patogenezi tohoto onemocnění hrají hlavní roli dysfunkce epidermální bariéry a imunologická dysbalance, nerovnováha mezi Th1 a Th2 lymfocyty ve prospěch Th2 s následným uvolněním interleukinů 4 a 13.

V terapii atopické dermatitidy je zásadní zevní terapie – krémování kůže emoliencii, dále lokální kortikosteroidy, lokální imunomodulátory, fototerapie. Pacienti se závažnějším průběhem jsou léčeni konvenční systémovou terapií, která je představována zejména Cyclosporinem A. Pro pacienty s nedostatečným účinkem konvenční systémové léčby je indikována biologická či cílená terapie.

Novým biologikem v léčbě AD je monoklonální protilátka lebrikizumab, která váže s vysokou afinitou interleukin 13 (IL-13) a blokuje jeho schopnost interagovat s receptory na povrchu cílových buněk, čímž následně blokuje signální dráhu. Tímto inhibuje biologické účinky IL-13. Lebrikizumab představuje významný přínos v léčbě pacientů se středně těžkou až těžkou AD, která není zvládnutelná lokální a konvenční terapií. Jeho výhodou je selektivní mechanismus účinku. Klinickými studiemi byla ověřena krátkodobá i dlouhodobá účinnost a bezpečnost.

Alzheimerova nemoc – nové možnosti léčby

MUDr. Richard Novobilský

Neurologická klinika Fakultní nemocnice Ostrava

Alzheimerova nemoc je nejčastější příčinou demence v populaci. V současnosti, kdy populace stárne, se zvyšuje i prevalence tohoto neurodegenerativního onemocnění, a stává se z toho problém nejen zdravotnický a sociální, ale i ekonomický.

V posledních více než 20 letech využíváme v běžné klinické praxi stále stejné preparáty, které jsou schopny pouze v určité míře zpomalovat progresi nemoci, ale nedokáží změnit fatální charakter onemocnění.

Farmakologický výzkum se soustředí na vývoj látek působících jako disease-modifying drugs, některé z nich přinášejí slibné výsledky. V současnosti však ještě není možnost v rámci EU předepsat tyto látky pro pacienty s Alzheimerovou nemocí. V listopadu 2024 obdržel preparát Leqembi (účinná látka lecanemab) kladné stanovisko od Výboru pro humánní léčivé přípravky (CHMP) a v těchto týdnech očekáváme rozhodnutí Evropské komise o jeho registraci.

Cílem sdělení je popsat současné možnosti terapie Alzheimerovy nemoci, představit nové preparáty, které jsou v blízké době očekávány, a poukázat na výzvy, které tyto nové léky budou znamenat jak pro pacienta, lékaře, ale i celou společnost.

Duální endotelinový antagonist aprocitentan

prof. MUDr. Jiří Vítovec, CSc., FESC

I. interní kardiologická klinika Lékařské fakulty MU a FN u sv. Anny v Brně,

Ústav farmakologie a toxikologie Farmaceutické fakulty MU, Brno

Aprocitentan je nové antihypertenzivum působící jako duální antagonist receptorů pro endotelin A (ETA) a B (ETB). Endotelin-1 (ET-1) je peptid produkovaný cévním endotelem, který se váže na tyto receptory a způsobuje vazokonstrikci, proliferaci buněk, fibrózu a zánět. Blokádou receptorů ETA a ETB aprocitentan snižuje tyto nepříznivé účinky, což vede ke snížení krevního tlaku.

Aprocitentan je aktivním metabolitem macitentanu, léčiva používaného k léčbě plicní arteriální hypertenze. Po perorálním podání dosahuje maximálních plazmatických koncentrací za 4 až 5 hodin a jeho biologický poločas je přibližně 41 hodin. Metabolizuje se převážně glukuronidací prostřednictvím enzymů UGT1A1 a UGT2B7 a neenzymatickou hydrolýzou.

Mezi nejčastější nežádoucí účinky patří edémy způsobené retencí tekutin, anémie v důsledku snížení hladiny hemoglobinu a zvýšení jaterních enzymů. Aprocitentan je kontraindikován u těhotných a kojících žen.

Multicentrická randomizovaná dvojitě slepá studie PRECISION prokázala, že duální antagonismus endotelinových receptorů s aprocitentanem jako dobře tolerovaný a účinný terapeutický prostředek k dosažení trvalého snížení krevního tlaku u pacientů s rezistentní hypertenzí na jako další lék k doporučené trojkombinaci antihypertenziv při léčbě krevního tlaku.

Léčebné konopí

Odborná garantka: PharmDr. Ing. Alžběta Dorota Dostálová

Sobota / 12. dubna / 10.55–12.25

Obsahové látky a farmakologie endokanabinoidního systému

PharmDr. Zdeněk Šatera

Annabis s.r.o.

Rostlina konopí je pozoruhodnou léčivou bylinou, ve které je obsaženo obrovské množství látek. K dnešnímu dni je jich známo kolem 2000. Uvádí se, že kolem stovky je jen kanabinoidů. Je asi 10 kanabinoidů, které se v současné době intenzivněji studují.

Největší pozornost je upřena na dva hlavní kanabinoidy THC (delta-9-tetrahydrocannabinol) a CBD (kanabidiol), kdy prvně jmenovaný je odpovědný za psychoaktivní účinky konopí.

Kromě kanabinoidů je v konopí obsažena celá řada dalších látek, např. terpeny, flavonoidy, alkaloidy. Celý tento komplex látek pak působí na lidský organismus pomocí tzv. entourage efektu, kdy jednotlivé složky se vzájemně ovlivňují. Samozřejmě konopí není jedinou rostlinou s tímto efektem, další je např. ostropestřec.

Účinek kanabinoidů probíhá v největší míře pomocí tzv. endokanabinoidního systému (ECS). K jeho objevu došlo v nedávné době v 80.–90. letech minulého století. ECS je tělu vlastní a má i své působky, tzv. endokanabinoidy (na objevu jednoho z nich se podílel i český vědec Lumír Ondřej Hanuš v roce 1992).

Je známo několik specifických receptorů, na které se kanabinoidy vážou. Tyto receptory jsou roztroušeny po celém těle. ECS je pak odpovědný za zajištění homeostázy v organismu. Na druhou stranu je ale potřeba zmínit, že vysoké hladiny endokanabinoidů mohou iniciovat i patologické procesy. Jisté je nutný další výzkum, protože počet neznámých je stále hodně velký.

Praktické aspekty přípravy IPLP s léčebným konopím a legislativa aneb proč se nebát konopí

PharmDr. Ing. Alžběta Dorota Dostálová

Oddělení přípravy léčiv, Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně

První konopné šišťice se na tárách českých lékáren legálně objevily v dubnu roku 2016. Tenkrát se jednalo o první vlašťovky. Trvalo další dva roky, než se konopí a příprava z něj stala běžnou součástí větších lékáren. V dnešní době zažívá konopí pro léčebné použití svoji renezanci. Díky změnám legislativy a rozšiřujícímu se povědomí o indikacích a destigmatizaci konopí jak u pacientů, tak lékařů, má možnost přípravy konopných produktů každý lékárník, každá lékárna.

Společně se podíváme na to, jak se orientovat v konopné legislativě, jaká jsou nejen legislativní úskalí přípravy a co všechno je možné v lékárně připravit.



„Kvalita přednášky často závisí na kvalitě kávy.“

Viktor Frankl
lékař a filozof

Užijte si
čas přednášek
s kávou od
SOLENu

SOLEN MEDICAL EDUCATION



Vybrané indikace léčebného konopí a kazuistiky z praxe

Mgr. Kateřina Kawuloková

Oddělení přípravy léčiv, Nemocniční lékárna Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně

Léčebné konopí se v posledních letech stává lékaři i pacienty stále více vyhledávanou oblastí v léčbě různých onemocnění. Stává se proto velmi důležitým tématem v oblasti medicíny a zdravotní péče. Přednáška se zaměřuje na indikace léčebného konopí a následně budou uvedeny kazuistiky z praxe, které ilustrují jeho terapeutický potenciál.

Kazuistiky jsou prezentovány z praxe lékařů centra léčby bolesti a praxe neurologické. Na základě analýzy vybraných případů bude ilustrováno použití léčebného konopí u pacientů trpících bolestivými syndromy, neurologickými onemocněními a okrajově se dotkne i dermatologického použití.

Cílem přednášky je rozšířit povědomí o využití léčebného konopí v praxi, vyzdvihnout potenciál konopí v terapii a jeho vliv na celkovou kvalitu života pacientů.

Pokroky ve farmacii

Odborný garant: PharmDr. Pavel Grodza

Sobota / 12. dubna / 13.25–14.55

Nukleosidová léčiva z Ústavu organické chemie a biochemie. Čím jsme přispěli světové medicíně a kam směřujeme

RNDr. Marcela Krečmerová, CSc.

Ústav organické chemie a biochemie Akademie věd České republiky, v.v.i., Praha

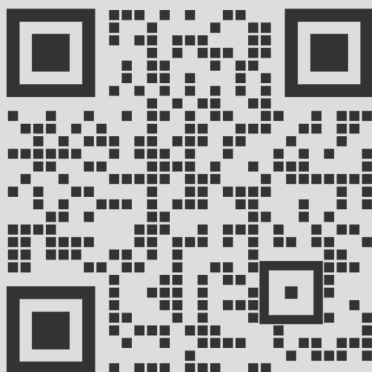
Nukleosidová chemie se v Ústavu organické chemie a biochemie rozvíjela již od prvních let od jeho založení. Významné jsou syntézy 5-azacytidinu a 2'-deoxy-5-azacytidinu, kterými se zabýval Dr. Alois Pískala. Obě tato cytostatika s antileukemickými účinky fungují na epigenetickém principu jako inhibitory DNA methylovačů. Právě abnormální hypermethylace tumorsupresorových genů byla u mnoha druhů malignit identifikována jako příčina utlumení jejich funkce a rozvoje rakovinného bujení. Inhibicí enzymu DNA methyltransferasy je možno utlumené tumorsupresorové geny demethylovat a obnovit jejich funkci. Výsledkem pak není zničení rakovinných buněk jako u běžných cytostatik, ale zpětná přeměna maligní buněčné populace do stavu více méně normálních zdravých buněk. Oba 5-azacytosinové nukleosidy byly po mnoha letech výzkumu schváleny FDA jako léčiva k terapii myelodysplastických syndromů pod názvy Vidaza® (5-azacytidin, schválen 2004) a Dacogen® (5-aza-2'-deoxycytidin, schválen 2006).

Mezinárodního věhlasu v oblasti virostatik dosáhly práce profesora Antonína Holého, a to zejména vývojem acyklických analogů nukleosidů a acyklických nukleosidfosfonátů. Tyto látky byly ve spolupráci s belgickým virologem Erikem De Clercqem vyvíjeny na našem ústavu téměř třicet let. Byly připraveny stovky až tisíce biologicky aktivních látek s fosfonomethylovým uskupením, z nichž mnohé fungují jako účinná virostatika, cytostatika, antiparazitika nebo látky s imunomodulační aktivitou. Tři z nich byly postoupeny do klinické praxe: cidofovir k léčbě cytomegalovirové retinitidy u pacientů s AIDS, tenofovir k léčbě a prevenci HIV infekce a později též k léčbě hepatitidy B a adefovir k léčbě hepatitidy B. Tenofovir je v současné době ve formě proléčiv používán hlavně v kombinacích s dalšími léčivy s anti-HIV aktivitou, kdy všechny účinné látky jsou zkombinovány do jedné jediné tablety pro snadnou aplikaci pacientovi. Zavedení tenofoviru do léčby HIV/AIDS bylo zásadním mezníkem, který umožnil hrozbu této smrtelné epidemie celosvětově zastavit a v současné době umožňuje pacientům s HIV infekcí žít plnohodnotný normální život.

V současné době se náš medicínský chemický tým zabývá vývojem léčebných kandidátů cílených na nejrůznější onkologické, zánětlivé a neurodegenerativní problémy, přičemž klíčovou roli zde hraje naše know-how přeměny biologicky aktivních molekul na terapeuticky aplikovatelná proléčiva.

Materiály ke stažení:

- program
- abstrakta
- články k tématům z kongresu



NOVINKA PRO PRAKTICKÉ LÉKAŘE

Od 1. 4. 2025 mohou praktičtí lékaři předepisovat

konopí pro léčebné použití

MeCann[®]
Medical Cannabis

MeCann je značka českého léčebného konopí od roku 2021.
Cena za 1 gram sušených květů pro pacienta je cca 16 Kč.

(s 90% úhradou z veřejného zdravotního pojištění)

Přehled dostupnosti léčebného konopí MeCann:

Produkt	Kultivar	Obsah THC (%)	Obsah CBD (%)
MeCann 25/1	Citrus Bliss Gelato	25 %	<1 %
MeCann 24/1	Oreoz	24 %	<1 %
MeCann 19/1	Jack Herer	19 %	<1 %
MeCann 7/10	Peach Breath	7 %	10 %
MeCann 1/17	Blueberry Muffin	1 %	17 %

Lze objednávat u **Phoenix lékárenský velkoobchod, s.r.o. a PHARMOS, a.s.**

Indikace: **chronická neutišitelná bolest**

(zejména bolest v souvislosti s onkologickým onemocněním, bolest spojená s degenerativním onemocněním pohybového systému, systémovým onemocněním pojiva a imunopatologickými stavy, neuropatická bolest, bolest při glaukomu)

Czech Medical Herbs, s.r.o. je distributor léčivých přípravků se specializací na léčbu kanabinoidy od roku 2013. Distribuuje českou značku MeCann a kanadskou značku Aurora v České republice. Od roku 2024 vyváží české léčebné konopí MeCann do Německa a Švýcarska.

Kontakt: Tomáš Kubálek, tel. 602 299 220, e-mail: kubalek@cmherbs.cz



CZECH MEDICAL HERBS

Význam placenty pro vývoj a programování plodu – rizika farmakoterapie v těhotenství**prof. PharmDr. František Štaud, Ph.D.**

Katedra farmakologie a toxikologie

Univerzita Karlova, Farmaceutická fakulta v Hradci Králové

Placenta představuje klíčový orgán zajišťující komunikaci mezi matkou a vyvíjejícím se plodem. Mimo jiné reguluje přísun živin a kyslíku, hormonální rovnováhu nebo imunitní toleranci. Současně působí jako selektivní bariéra, která omezuje přenos exogenních látek, včetně léčiv. Přestože je existence placenty omezena na zhruba devět měsíců, její bezchybná funkce je zásadní nejen pro prenatální růst a vývoj plodu, ale také pro tzv. programování plodu, které rozhoduje o zdraví a nemoci v dospělosti.

Farmakoterapie v těhotenství tak představuje dilema mezi potřebou léčby mateřských onemocnění a potenciálním rizikem pro placentu/plod. Mnoho léčiv ovlivňuje placentární transportéry, enzymy a signalizační dráhy a narušuje tak fetoplacentární homeostázu. To může vést k metabolickým či neurovývojovým změnám s dlouhodobými důsledky pro zdraví potomka.

Přednáška se zaměří na aktuální poznatky o endokrinní funkci placenty a jejím významu pro fetální vývoj a programování. Zvláštní pozornost bude věnována prenatálnímu užívání psychofarmak, jako jsou antidepresiva nebo kanabinoidy, a jejich vlivu na fetoplacentární homeostázu a vývoj mozku plodu.

Nanomateriály ve zdravotnictví: výzvy a přísliby**PharmDr. Ondřej Holas, Ph.D.**

Katedra Farmaceutické technologie, Farmaceutická fakulta v Hradci Králové,

Univerzita Karlova

Nanotechnologie ve zdravotnictví představují průlomovou platformu, která umožňuje vývoj inovativních metod pro diagnostiku, léčbu a prevenci nemocí. Využití nanotechnologií ve zdravotnictví zahrnuje širokou škálu aplikací, mezi které patří pokročilé systémy dodávání léků, zobrazovací metody nebo biosenzory. Tyto technologie mají potenciál výrazně změnit způsob, jakým léčíme nemoci, diagnostikujeme zdravotní problémy a monitorujeme stav pacientů.

Nanotechnologie hrají klíčovou roli v oblasti dodávání léků, protože umožňují cílenou a kontrolovanou distribuci léčiv. Nanomateriály, jako jsou nanosféry, liposomy, pevné lipidické částice nebo dendrimery, mohou být navrženy tak, aby specificky cílily na určité buňky nebo tkáně, což zvyšuje účinnost léčby a zároveň minimalizuje vedlejší účinky. Například při léčbě rakoviny lze částice navrhnout tak, aby se kumulovaly v nádorových buňkách, čímž se limituje poškození zdravých buněk. Další výhodou je možnost regulovaného uvolňování léčiv, což umožňuje dosažení stabilnějších koncentrací léků v cílové tkáni a snížení frekvence dávkování, což může být klíčové pro léčbu chronických onemocnění nebo v případech, kdy je potřeba dlouhodobá terapie.

Nanotechnologie rovněž významně zlepšují schopnosti zobrazovacích metod, což je klíčové pro diagnostiku a monitorování nemocí. Nanomateriály, jako jsou zlaté a magnetické nanočástice, mohou zlepšit kontrast v zobrazovacích technikách, jako je magnetická rezonance (MRI), pozitronová emisní tomografie (PET) nebo ultrazvuk. Například magnetické nanostruktury mohou pomoci při zlepšení rozlišení MRI a umožnit přesnější detekci nádorů. Nanočástice mohou být také využity ke specifickému zacílení na zánětlivé nebo rakovinné tkáně, což vede k lepší lokalizaci a zobrazování nemocí. Tato zlepšená diagnostika umožňuje lékařům přesněji určovat fázi onemocnění a přizpůsobit léčbu podle individuálních potřeb pacienta.

Další významnou oblastí, kde nanotechnologie nachází své uplatnění, jsou biosenzory, které umožňují vysoce citlivé detekce biomarkerů v tělesných tekutinách, jako je krev, moč nebo sliny. Nanomateriály, jako jsou uhlíkové nanotrubičky nebo zlaté nanočástice, mohou být využity k vývoji senzorů, které detekují i velmi nízké koncentrace biomolekul. Takové biosenzory jsou schopné

**DOBRÝ ANDĚL****BUĎTE s námi
DOBRÝM
ANDĚLEM****Vraťte, prosím,
při odchodu z této
akce visačku.****Za každou visačku
věnuje SOLEN 10 Kč
nadaci Dobrý anděl.**Vracené visačky jsou recyklovány
a opět použitywww.dobryandel.cz**V roce 2024 jsme díky vám
přispěli částkou 30 000 Kč
na provoz Dětského centra Topolany.**

včas identifikovat markery nemocí, jako je rakovina, diabetes nebo infekce, což umožňuje včasnou diagnostiku a rychlý zásah. Tento pokrok v biosenzorových technologiích může významně přispět k personalizované medicíně a zlepšení péče o pacienty.

Celkově nanotechnologie v oblasti zdravotnictví přináší nové možnosti pro zefektivnění léčby, zlepšení diagnostiky a monitorování nemocí, což přispívá k větší kvalitě a dostupnosti zdravotní péče. Největší výzvy v oblasti medicínských nanotechnologií zcela jistě spočívají v detailním porozumění komplexních interakcí nanomateriálů s biologickými systémy a ve studiu bezpečnostního a toxikologického profilu.

TIRÁŽ

19. kongres Praktického lékařství **11.–12. dubna 2025, Clarion Congress Hotel Olomouc**

Pořadatel

Solen, s. r. o., a časopis Česká a slovenská farmacie

Záštita

Česká farmaceutická společnost ČLS JEP, z. s. – Sekce lékařství

Prezident akce

PharmDr. Pavel Grodza

Organizátor

SOLEN, s. r. o., Lazecská 297/51, 779 00 Olomouc

Programové zajištění: Mgr. Kateřina Dostálová, 725 003 510, dostalova@solen.cz

Kontaktní osoba: Ing. Dominika Reková, 770 158 643, rekova@solen.cz

Výstavní plochy a firemní sympozia: Ing. Martina Osecká, 724 984 450, osecka@solen.cz

Grafické zpracování a sazba: DTP SOLEN, s. r. o., Michal Bajnok

Ohodnocení

Účast na akci bude v rámci celoživotního postgraduálního vzdělávání ohodnocena 28 body ČLnK pro farmaceuty (16 za pátek a 12 za sobotu).



Vydal: Solen, s. r. o., IČ: 25553933

ISSN 1210-7816

ISBN 978-80-7471-535-8



19.

kongres
Praktického
lékárenství

11.-12. 4. 2025
OLOMOUC

POŘADATELÉ DĚKUJÍ
UVEDENÝM SPOLEČNOSTEM ZA SPOLUÚČAST
NA FINANČNÍM ZAJIŠTĚNÍ KONGRESU

PARTNEŘI

Alcon

 **Angelini**
Pharma

**APATYKA
SERVIS** 
Pharmacy Software
a PHOENIX company

 **CannabiLab**
E&H services a.s.


CZECH MEDICAL HERBS


DESITIN
SUCCESS IN CNS

favea
plus pro vaše zdraví

Imunoglukan
P4H

 **NEURAXPHARM**[®]

ona
pharm

Opella.

 **PRO.MED.CS**
Praha a.s.

 **ROSEN**
PHARMA

SERVIER 
moved by you

Wobenzym[®]
léčivá síla enzymů

MEDIÁLNÍ PARTNEŘI

Česká a slovenská
FARMACIE


GALEN

 **GRADA**[®]

maxdorf
PUBLISHING & DESIGN

Dvojitá sleva, dvojitá výhoda! 20+20 %

PŘEDPLATNÝM ČASOPISU NA ROK 2025 ZÍSKÁTE:

20% slevu na kongresy*
pořádané společností SOLEN

20% slevu na předplatné
časopisu Česká a slovenská farmacie
při objednání tady a teď'

4 body ČLnK s každým číslem
(po vyplnění autodidaktického testu)

Přístup do archivu
časopisu on-line

**Zajistěte si
předplatné tady
a teď a získáte
4 čísla/ za rok**
za cenu:

~~1050 Kč~~

840 Kč

**Objednávejte
na pokladně
u registrace**

* platí pro kongresy
uvedené v seznamu:



ESSENTIALE®

PODPORUJE REGENERACI JATER BUŇKU PO BUŇCE¹

Významná úleva od příznaků dosažena po 6 měsících doplňkové léčby ESSENTIALE®⁶

**1 TOBOLKA S VYSOKOU KONCENTRACÍ
ESENCIÁLNÍCH FOSFOLIPIDŮ^{1,2}**

3-KRÁT DENNĚ 1 TOBOLKA

**DÉLKA LÉČBY:
ALESPŇ 1 - 3 MĚSÍCE¹**



3 mechanismy podpory funkce jaterních buněk¹

1. Urychlení obnovy
2. Zlepšení funkce
3. Podpora regenerace



Hepatoprotektivum, u něhož bylo v klinických studiích prokázáno snížení steatózy jater

u > 2 600 pacientů⁴⁻¹⁰



Léky značky Essentiale jsou jediné volně prodejné léky s obsahem esenciálních fosfolipidů v České republice^{1,3,11}



ZKRÁCENÁ INFORMACE O PŘÍPRAVČÍCH

Essentiale 300 mg tvrdé tobolky

Essentiale forte 600 mg tvrdé tobolky

LÉČIVÁ LÁTKA: Essentiale 300 mg: Phospholipida sojae praeparata 300 mg v 1 tvrdé tobolce. Essentiale forte 600 mg: Phospholipida sojae desoleata 600 mg v 1 tobolce. **INDIKACE:** Pro zlepšení subjektivních obtíží, jako je ztráta chuti k jídlu, pocit tlaku v pravém epigastriu v důsledku toxicko-metabolického poškození jater a při hepatitidě. Přípravek je určen pro dospělé a mladistvé od 12 let (s těl. hm. přibližně 43 kg a vyšší). Přípravek nemají užívat děti do 12 let. **DÁVKOVÁNÍ:** Essentiale 300 mg: Jednorázová dávka: 2 tvrdé tobolky. Celk. denní dávka: 3 × denně 2 tvrdé tobolky. Essentiale forte 600 mg: Jednotlivá dávka: 1 tvrdá tobolka. Celk. denní dávka: 3 × denně 1 tvrdá tobolka. Essentiale 300 mg a Essentiale forte 600 mg: Neexistují žádná omezení na trvání užívání, ale doporuč. délka léčby by měla být nejméně 1-3 měs. Délku léčby může též určit individuálně lékař. **KONTRAINDIKACE:** Hypersenzitivita na léčivou látku, sóju, arašidy nebo na kteroukoli pomoc. látku přípravku. **ZVLÁŠTNÍ UPOZORNĚNÍ:** Léčba přípravkem nemůže zabránit poškození jater v důsledku užívání škodlivých látek (např. alkoholu). Pokud je při léčbě pozorováno zlepšení subj. známek stavu, je podpůrná léčba fosfolipidy ze sójových bobů opodstatněná. Pac. má být upozorněn, aby v případě zhoršení příznaků nebo výskytu jiných nejasných příznaků konzultoval lékaře. Sójový olej obsažený v přípravku může vyvolat závaž. alerg. reakci. 1 tobolka Essentiale 300 mg obsahuje 10 mg alkoholu (ethanol 96% (V/V)), resp. 1 tobolka Essentiale forte 600 mg obsahuje 20 mg alkoholu (ethanol 96% (V/V)). Takto malá množství alkoholu nemají žádné znatelné účinky. **INTERAKCE:** Nelze vyloučit interakce s antikoagulancii, dle nutnosti upravit dávku antikoagulancii. **TĚHOTENSTVÍ A KOJENÍ:** Užívání během těhotenství se nedoporučuje bez lékař. dohledu. Nedoporučuje se užívat v období kojení. **ÚČINKY NA SCHOPNOST ŘÍDIT A OBSLUHOVAT STROJE:** Přípravek nemá žádný vliv. **NEŽÁDOUCÍ ÚČINKY:** Neznámá frekvence: Alerg. reakce, jako je exantém nebo rash a kopřivka. Pruritus. Nausea, zvracení, průjem a výskyt měkké stolice. Palpitace. Závrať. Zvýš. krev. tlak. **PŘEDÁVKOVÁNÍ:** Užití vyšší než doporuč. dávky může vyvolat nežád. účinky s vyšší mírou intenzity. **VELIKOST BALENÍ:** Essentiale 300 mg: 30, 50, 90 nebo 100 tobolek. Na trhu nemusí být všechny velikosti balení. Essentiale forte 600 mg: 30 tobolek. **DOBA POUŽITELNOSTI:** 2 roky. **UCHOVÁVÁNÍ:** Při teplotě do 25 °C, ve vnitř. obalu. **DRŽITEL ROZHODNUTÍ O REGISTRACI:** Opella Healthcare Czech s.r.o., Generála Píky 430/26, 160 00 Praha 6, Česká republika. **REGISTRAČNÍ ČÍSLO:** Essentiale 300 mg: 80/054/98-C. Essentiale forte 600 mg: 80/308/13-C. **DATUM POSLEDNÍ REVIZE TEXTU:** 6. 11. 2023. Přípravky jsou volně prodejné a nejsou hrazeny z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před výdejem či podáním se seznamte s úplnou informací o přípravku.

REFERENCE:

1. SPC přípravku Essentiale® forte 600mg tvrdé tobolky [online]. SÚKL [cit. 01-08-2024]; www.sukl.cz. 2. Lüchtenborg C, et al. Lipids. 2020;55:271-278. 3. SÚKL [cit. 01-08-2024]; www.sukl.cz. 4. Wu Y, J Tradit Chin Med HNU. 2009;29:41-42. 5. Sun C, et al. Clin Focus. 2008;23(17):1272-1273. 6. Dajani AIM, et al. Arab J Gastroenterol. 2015;16(3-4):99-104. 7. Li Z. Inner Mongol J Tradit Chin Med. 2013;31:10-11. 8. Yin D & Kong L. Med J Q Ilu. 2000;15:277-278. 9. Maev IV, et al. BMJ Open Gastroenterol. 2020;7(1):e000341. 10. Gonciarz Z, et al. Med Chir Digest. 1988;17:61-85. 11. SPC přípravku Essentiale® 300mg tvrdé tobolky [online]. SÚKL [cit. 01-08-2024]; www.sukl.cz.

Určeno pro odbornou veřejnost.
MAT-CZ-2400715 - 1.0 - 08/2024

Opella.

Generála Píky 430/26, Dejvice,
160 00 Praha 6, Česká republika

Tel.: (+420) 233 086 111
E-mail: cz-info@sanofi.com