



XXXIII. ÚSTECKÝ OFTALMOLOGICKÝ DEN

tentokrát zaostřeno

na zrakový nerv a dále na věci známé a nové

12. – 13. října 2023

Hotel & Restaurant Větruše, Ústí nad Labem

odborný garant

MUDr. Ivana Liehneová, Ph.D.

Oční klinika Fakulty zdravotnických studií Univerzity J. E. Purkyně v Ústí nad Labem a Krajské zdravotní, a.s. – Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.

Vzdělávací akce je pořádána dle Stavovského předpisu č. 16 ČLK.

ÚHRADA OD 1. 3. 2023

Roche

VEGF-A

ANG-2

SÍLA SPOJENÍ DVOU SVĚTŮ

v léčbě pacientů s VPMD a DME¹

1 MOLEKULA

2 SIGNÁLNÍ DRÁHY^{2,3}

3 INJEKCE VE 2. ROCE^{4,5*}

▼ Zkrácená informace o přípravku VABYSMO 120 mg/ml injekční roztok

Účinná látka: faricimab **Indikace:** • léčba dospělých pacientů s neovaskulární (vlhkou) formou věkem podmíněné makulární degenerace (VPMD), • léčba dospělých pacientů s poruchou zraku způsobenou diabetickým makulárním edémem (DME). **Dávkování: indikace VPMD** doporučená dávka je 6 mg (0,05 ml roztoku) aplikovaná intravitreální injekcí každé 4 týdny (jednou měsíčně) v případě prvních 4 dávek. Poté se doporučuje zhodnotit aktivitu onemocnění na základě anatomických a/nebo zrakových parametrů 20 a/nebo 24 týdnů po zahájení léčby, aby bylo možné léčbu individualizovat. U pacientů bez známek aktivního onemocnění je třeba zvážit podání faricimabu každých 16 týdnů (4 měsíce). U pacientů s aktivním onemocněním je třeba zvážit léčbu každých 8 týdnů (2 měsíce) nebo 12 týdnů (3 měsíce). Při změně anatomických a/nebo zrakových parametrů je třeba dávkovací interval odpovídajícím způsobem upravit a při zhoršení anatomických a/nebo zrakových parametrů má být interval zkrácen. **Indikace DME** doporučená dávka je 6 mg (0,05 ml roztoku) aplikovaná intravitreální injekcí každé 4 týdny (jednou měsíčně) v případě prvních 4 dávek. Poté je léčba individualizována v režimu „treat and extend“. Na základě posouzení anatomických a/nebo zrakových parametrů konkrétního pacienta lékařem lze poté dávkovací interval postupně prodloužit až na každých 16 týdnů (4 měsíce), a to v krocích až po 4 týdnech. Při změně anatomických a/nebo zrakových parametrů je třeba dávkovací interval odpovídajícím způsobem upravit a při zhoršení anatomických a/nebo zrakových parametrů má být interval zkrácen. **Způsob podání:** Pouze intravitreální podání. Intravitreální injekce je třeba aplikovat za aseptických podmínek, které zahrnují použití chirurgické dezinfekce rukou, sterilního oděvu a sterilního spekula očních víček (nebo ekvivalentní náhrady). **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku, aktivní nebo suspektní oční nebo periokulární infekce, aktivní nitrooční zánět. **Upozornění:** Byla zjištěna souvislost intravitreálních injekcí faricimabu s endoftalmitidou, nitroočním zánětem, rhytmogenním odchlípením sítnice, trhlinou sítnice a iatrogenní traumatickou kataraktou. Aplikace přípravku musí být provedena za aseptických podmínek. Během 60 minut po intravitreální injekci faricimabu byly zjištěny přechodné zvýšení nitroočního tlaku. **Lékové interakce:** nepředpokládají se žádné interakce. Faricimab ale nemá být aplikován souběžně s jinými systémovými nebo očními inhibitory VEGF. **Nežádoucí účinky:** katarakta (13 %), krvácení do spojivky (8 %), odchlípení sklivce (5 %), zvýšení nitroočního tlaku (4 %), sklivcové zákaloky (4 %), bolest oka (3 %) a trhlina retinálního pigmentového epitelu (pouze VPMD) (3 %). Nejzávažnějšími nežádoucími účinky byly uveitida (0,6 %), endoftalmitida (0,5 %), vitritida (0,3 %), trhlina sítnice (0,2 %), rhytmogenní odchlípení sítnice (0,1 %) a traumatická katarakta (< 0,1 %). **Těhotenství a kojení:** Ženy ve fertilním věku mají během léčby a po dobu nejméně 3 měsíců po poslední intravitreální injekci faricimabu používat účinnou antikoncepci. Během kojení se nemá léčivý přípravek podávat. **Balení přípravku:** 0,24 ml sterilního roztoku s 28,8 mg faricimabu ve skleněné injekční lahvičce s potažovanou pryžovou zátkou s hliníkovým uzávěrem se žlutým odtrhovacím plastovým víčkem, 1 tupá jehla s filtrem. **Pomocné látky:** Histidin, kys. octová (30%, pro úpravu pH), methionin, polysorbát 20, chlorid sodný, sacharóza, voda pro injekci. **Podmínky uchování:** Uchovávejte v chladničce (2 °C – 8 °C). Chraňte před mrazem. Uchovávejte injekční lahvičku v krabičce, aby byl přípravek chráněn před světlem. Před otevřením lze injekční lahvičku uchovávat při pokojové teplotě (20 °C – 25 °C) až po dobu 24 hodin. Zajistěte aplikaci injekce okamžitě po přípravě dávky. **Datum registrace** 15. 9. 2022. **Datum poslední úpravy textu** Zkrácené informace o přípravku: 1. 8. 2023. Aktuální verze SPC je dostupná na <https://www.sukl.cz> resp. <https://www.roche.cz/cs/produkty-vpoid/produkty-lekari.html> **Registrační číslo:** EU/1/22/1683/001. Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis. Léčivý přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před předepsáním přípravku se prosím seznáme s úplným zněním SPC. Další informace dostupné na adrese: Roche s.r.o., Futurama Business Park Bld F, Sokolovská 685/136f, 186 00 Praha 8, telefon 220 382 111. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Roche Registration GmbH, Německo. Podrobné informace na <http://www.ema.europa.eu/>.

▼ Tento léčivý přípravek podléhá dalšímu sledování. To umožní rychlé získání nových informací o bezpečnosti. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili jakákoli podezření na nežádoucí účinky na www.sukl.cz/nahlasit-nezadouci-ucinek

* Medián 3 injekcí v týdnech 60–112 pro pacienty s VPMD léčených přípravkem VABYSMO 6 mg v intervalech až 16 týdnů ve studii TENAYA/LUCERNE a medián 3 injekcí v týdnech 60–96 pro pacienty s DME léčených přípravkem VABYSMO 6 mg v intervalu až 16 týdnů ve studii YOSEMITY/RHINE.

VPMD – neovaskulární (vlhká) forma věkem podmíněné makulární degenerace; DME – porucha zraku způsobená diabetickým makulárním edémem

Reference: 1. SPC Vabysmo; 2. Heier JS, et al. Lancet. 2022;399(10326):729–40; 3. Wykoff CC, et al. Lancet. 2022;399(10326):741–755; 4. Holz FG, et al. Presented at EURETINA 2022, Hamburg, Germany, 1–4 September 2022; 5. Schlottmann PC, et al. Presented at EURETINA 2022, Hamburg, Germany, 1–4 September 2022. | © 2023 Proprietary & Confidential Information of Roche



Roche s.r.o.

Futurama Business Park Bld F, Sokolovská 685/136f, 186 00 Praha 8
telefon 220 382 111

M-CZ-00003117 Datum přípravy: březen 2023


VABYSMO
faricimab injekce 6 mg

ČTVRTEK 12. 10. 2023

VZDĚLÁVACÍ KURZ
PRO REZIDENTY A OFTALMOLOGY
16:30 – 19:00

Náplní kurzu bude hodnocení obrázků OCT vyšetření zadního segmentu oka u různých patologií sítnice v oblasti makuly společně s diferenciativně diagnostickou rozvahou.

Diagnostika onemocnění sítnice v OCT obraze

MUDr. Pavel Němec, Oční klinika 1. LF UK a ÚVN Praha

OCT biomarkery

MUDr. Patrik Rajs, Oční klinika, FN Královské Vinohrady Praha

místo konání

Hotel & Restaurant Větruše, Ústí nad Labem

přihlášky k účasti

Online přihlášky k pasivní účasti zasílejte prosím nejpozději do 5. 10. 2023 na <https://www.kzcr.eu/konference/kurzocni2023/prihlasky.aspx>

registrace na kurz

Registrace bude probíhat 12. 10. 2023 od 15:30 v přísálí konferenčního sálu v 1. patře hotelu Větruše.

registrační poplatky

Kurz je bez poplatku.

Po skončení kurzu následuje společná večeře.



VABYSMO

faricimab injekce 6 mg

Indikován k léčbě dospělých pacientů s VPMD a DME¹

▼ Zkrácená informace o přípravku VABYSMO 120 mg/ml injekční roztok

Účinná látka: faricimab. **Indikace:** • léčba dospělých pacientů s neovaskulární (vlhkou) formou věkem podmíněné makulární degenerace (VPMD), • léčba dospělých pacientů s poruchou zraku způsobenou diabetickým makulárním edémem (DME). **Dávkování: indikace VPMD** doporučená dávka je 6 mg (0,05 ml roztoku) aplikovaná intravitreální injekcí každé 4 týdny (jednou měsíčně) v případě prvních 4 dávek. Poté se doporučuje zhodnotit aktivitu onemocnění na základě anatomických a/nebo zrakových parametrů 20 a/nebo 24 týdnů po zahájení léčby, aby bylo možné léčbu individualizovat. U pacientů bez známek aktivního onemocnění je třeba zvážit podání faricimabu každých 16 týdnů (4 měsíce). U pacientů s aktivním onemocněním je třeba zvážit léčbu každých 8 týdnů (2 měsíce) nebo 12 týdnů (3 měsíce). Při změně anatomických a/nebo zrakových parametrů je třeba dávkovací interval odpovídajícím způsobem upravit a při zhoršení anatomických a/nebo zrakových parametrů má být interval zkrácen. **Indikace DME** doporučená dávka je 6 mg (0,05 ml roztoku) aplikovaná intravitreální injekcí každé 4 týdny (jednou měsíčně) v případě prvních 4 dávek. Poté je léčba individualizována v režimu „treat and extend“. Na základě posouzení anatomických a/nebo zrakových parametrů konkrétního pacienta lékařem lze poté dávkovací interval postupně prodloužit až na každých 16 týdnů (4 měsíce), a to v krocích až po 4 týdnech. Při změně anatomických a/nebo zrakových parametrů je třeba dávkovací interval odpovídajícím způsobem upravit a při zhoršení anatomických a/nebo zrakových parametrů má být interval zkrácen. **Způsob podání:** Pouze intravitreální podání. Intravitreální injekci je třeba aplikovat za aseptických podmínek, které zahrnují použití chirurgické dezinfekce rukou, sterilního oděvu a sterilního spekula očních víček (nebo ekvivalentní náhrady). **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku, aktivní nebo suspektní oční nebo periokulární infekce, aktivní nitrooční zánět. **Upozornění:** Byla zjištěna souvislost intravitreálních injekcí faricimabu s endoftalmitidou, nitroočním zánětem, rheumatogenním odchlípením sítnice, trhlinou sítnice a iatrogenní traumatickou kataraktou. Aplikace přípravku musí být provedena za aseptických podmínek. Během 60 minut po intravitreální injekci faricimabu byly zjištěny přechodné zvýšení nitroočního tlaku. **Lékové interakce:** nepředpokládají se žádné interakce. Faricimab ale nemá být aplikován souběžně s jinými systémovými nebo očními inhibitory VEGF. **Nežádoucí účinky:** katarakta (13 %), krvácení do spojivky (8 %), odchlípení sklivce (5 %), zvýšení nitroočního tlaku (4 %), sklivcové zákaloky (4 %), bolest oka (3 %) a trhlina retinálního pigmentového epitelu (pouze VPMD) (3 %). Nejzávažnějšími nežádoucími účinky byly uveitida (0,6 %), endoftalmitida (0,5 %), vitritida (0,3 %), trhlina sítnice (0,2 %), rheumatogenní odchlípení sítnice (0,1 %) a traumatická katarakta (< 0,1 %). **Těhotenství a kojení:** Ženy ve fertilním věku mají během léčby a po dobu nejméně 3 měsíců po poslední intravitreální injekci faricimabu používat účinnou antikoncepci. Během kojení se nemá léčivý přípravek podávat. **Balení přípravku:** 0,24 ml sterilního roztoku s 28,8mg faricimabu ve skleněné injekční lahvičce s potažovanou pryžovou zátkou s hliníkovým uzávěrem se žlutým odtrhovacím plastovým víčkem, 1 tupá jehla s filtrem. **Pomocné látky:** Histidin, kys. octová (30%, pro úpravu pH), methionin, polysorbát 20, chlorid sodný, sacharóza, voda pro injekci. **Podmínky uchovávání:** Uchovávejte v chladničce (2 °C – 8 °C). Chraňte před mrazem. Uchovávejte injekční lahvičku v krabici, aby byl přípravek chráněn před světlem. Před otevřením lze injekční lahvičku uchovávat při pokojové teplotě (20 °C – 25 °C) až po dobu 24 hodin. Zajištěte aplikaci injekce okamžitě po přípravě dávky. **Datum registrace** 15. 9. 2022. **Datum poslední úpravy textu Zkrácené informace o přípravku:** 1. 8. 2023. Aktuální verze SPC je dostupná na <https://www.sukl.cz> resp. <https://www.roche.cz/cs/produkty-vpois/produkty-lekari.html> **Registrační číslo:** EU/1/22/1683/001. Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis. Léčivý přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před předepsáním přípravku se prosím seznamte s úplným zněním SPC. Další informace dostupné na adrese: Roche s.r.o., Futurama Business Park Bld F, Sokolovská 685/136f, 186 00 Praha 8, telefon 220 382 111. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Roche Registration GmbH, Německo. Podrobné informace na <http://www.ema.europa.eu/>.

▼ Tento léčivý přípravek podléhá dalšímu sledování. To umožní rychlé získání nových informací o bezpečnosti.

Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili jakákoliv podezření na nežádoucí účinky na www.sukl.cz/nahlasit-nezadouci-ucinek

VPMD – neovaskulární (vlhká) forma věkem podmíněné makulární degenerace; DME – porucha zraku způsobená diabetickým makulárním edémem

Reference: 1. SPC Vabysmo.

© 2023 Proprietary & Confidential Information of Roche



Roche s.r.o.

Futurama Business Park Bld F, Sokolovská 685/136f, 186 00 Praha 8
telefon 220 382 111

M-CZ-00003091 Datum přípravy: březen 2023





PÁTEK 13. 10. 2023

8:30 – 8:35

ZAHÁJENÍ KONFERENCE

MUDr. Ivana Liehneová, Ph.D. – Oční klinika FZS UJEP v Ústí nad Labem a Krajské zdravotní, a.s. – Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.

8:35 – 10:00

BLOK I.

předsedající

Diblík P., Kasl Z., Liehneová I.

8:35

Zaostřeno na zrakový nerv

Liehneová I., Oční klinika FZS UJEP v Ústí nad Labem a Krajské zdravotní, a.s. – Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.

8:45

Diagnostika otoku terče zrakového nervu

Rambousek J., Česká Burdová M., Lízrová Preiningerová J., Hložánek M.
Oční klinika dětí a dospělých 2. LF UK a FN Motol

9:00

Zrakový nerv z pohledu glaukomatologa

Liehneová I., Oční klinika FZS UJEP v Ústí nad Labem a Krajské zdravotní, a.s. – Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.
Hložánková K., Oční klinika, FN Královské Vinohrady Praha

9:10

Neuroprotektce zrakového nervu a glaukom

Kokošková E., Oční klinika FZS UJEP v Ústí nad Labem a Krajské zdravotní, a.s. – Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.

9:20

Neuritidy a neuroprotektce terče zrakového nervu ve světle nových poznatků

Diblík P., Oční klinika 1. LF UK a VFN Praha

Pro pacienty s vlhkou formou VPMD¹ I JEJICH ZRAK JE MISTROVSKÉ DÍLO



SCHVÁLENO EMA

- Anti-VEGF se schváleným **3měsíčním dávkovacím intervalem** již po loadingu^{1,*}
- **Redukce** a dlouhodobá kontrola **tekutiny**^{1,2}
- Dlouhodobá **stabilita** tloušťky **sítnice**^{1,2}
- **Stabilizace** zisku **zrakové ostrosti**^{1,2}

Zkrácená informace o přípravku

▼ 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 jsou uvedeny v Souhrnu údajů o přípravku v bodě 4.8.

Beovu 120 mg/ml injekční roztok v předplněné injekční stříkačce

Složení: Jeden ml injekčního roztoku obsahuje brolucizumabum 120 mg. Jedna předplněná injekční stříkačka obsahuje brolucizumabum 19,8 mg v 0,165 ml roztoku. To zajišťuje použitelné množství k podání jednorázové dávky 0,05 ml roztoku obsahujícího brolucizumabum 6 mg. **Indikace:** Beovu je indikován u dospělých k léčbě neovaskulární (vlhké) formy věkem podmíněné makulární degenerace (AMD) a poškození zraku způsobeného diabetickým makulárním edémem (DME). **Dávkování:** **AMD:** Doporučená dávka je 6 mg brolucizumabu (0,05 ml roztoku) aplikovaná intravitreální injekcí každé 4 týdny (měsíčně) v případě prvních 3 dávek. Posouzení aktivity onemocnění se doporučuje provést 16 týdnů (4 měsíce) po zahájení léčby. *Alternativně lze podat 6 mg brolucizumabu (0,05 ml roztoku) každých 6 týdnů v případě prvních 2 dávek. Posouzení aktivity onemocnění se doporučuje provést 12 týdnů (3 měsíce) po zahájení léčby. Třetí dávka může být podána na základě aktivity onemocnění vyhodnocené podle zrakové ostrosti a/nebo anatomických parametrů ve 12. týdnu. Po poslední nasycovací dávce může lékař stanovit léčebné intervaly na základě aktivity onemocnění vyhodnocené podle zrakové ostrosti a/nebo anatomických parametrů.* U pacientů bez aktivity onemocnění má být zvážena léčba každých 12 týdnů (3 měsíce). U pacientů s aktivitou onemocnění je třeba zvážit léčbu každých 8 týdnů (2 měsíce). **DME:** Doporučená dávka je 6 mg brolucizumabu (0,05 ml roztoku) aplikovaná intravitreální injekcí každých 6 týdnů v případě prvních 5 dávek. Poté může lékař stanovit léčebné intervaly na základě aktivity onemocnění vyhodnocené podle zrakové ostrosti a/nebo anatomických parametrů. U pacientů bez aktivity onemocnění má být zvážena léčba každých 12 týdnů (3 měsíce). U pacientů s aktivitou onemocnění je třeba zvážit léčbu každých 8 týdnů (2 měsíce). *U pacientů bez aktivity onemocnění mohou být po 12 měsících léčby zváženy léčebné intervaly až 16 týdnů.* **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku uvedenou přípravku. Pacienti s aktivní nebo suspektní oční nebo periokulární infekcí. Pacienti s aktivním nitroočním zánětem. **Zvláštní upozornění/opatření:** Aby se zlepšila sledovatelnost biologických léčivých přípravků, má se přehledně zaznamenat název podaného přípravku a číslo šarže. Intravitreální podání, včetně těch s Beovu, byla spojována s endoftalmitidou, nitroočním zánětem, traumatickou kataraktou, odchlípením sítnice a trhlinou sítnice. V souvislosti s aplikací přípravku Beovu byl hlášen nitrooční zánět včetně retinální vaskulitidy a/nebo retinální vaskulární okluze. U pacientů s projevem těchto příhod má být přípravek Beovu vysazen a komplikace mají být ihned řešeny. Pacienti s anamnézou těchto příhod v posledním roce před léčbou mají být pozorně sledováni kvůli zvýšenému riziku rozvoje retinální vaskulitidy a/nebo retinální vaskulární okluze. Interval mezi dvěma dávkami během udržovací léčby nemá být kratší než 8 týdnů. Pacienty je nutno upozornit, že musejí ihned hlásit jakékoli příznaky naznačující výše popsané komplikace. Přechodné zvýšení nitroočního tlaku bylo pozorováno během 30 minut po intravitreální injekci inhibitorů vaskulárního endotelálního růstového faktoru (VEGF) včetně brolucizumabu. Bezpečnost a účinnost brolucizumabu při aplikaci současně do obou očí nebyla studována. Jelikož se jedná o látku bílkovinné povahy, existuje v souvislosti s brolucizumabem možnost vzniku imunogenity. Brolucizumab nemá být podáván současně s jinými anti-VEGF léčivými přípravky (systémovými nebo očními). U intravitreální anti-VEGF léčby je nutno vynechat dávku a v léčbě se nesmí pokračovat dříve, než je plánována další dávka, v následujících případech: snížení nejlépe korigované zrakové ostrosti o ≥ 30 písmen ve srovnání s předchozím měřením zrakové ostrosti; poškození sítnice; subretinální krvácení zahrnující střed fovey nebo je-li velikost hemoragie $\geq 50\%$ celkové plochy léze; provedený nebo plánovaný oční chirurgický zákrok během uplynulých nebo následujících 28 dnů. Rizikové faktory spojené s vývojem trhliny pigmentového epitelu sítnice po podání anti-VEGF léčby u vlhké formy AMD zahrnují rozsáhlé a/nebo značné odchlípení pigmentového epitelu sítnice. Léčbu je nutno přerušit u subjektů s rheumatogenním odchlípením sítnice nebo u makulárních děr stupně 3 nebo 4. Po intravitreální injekci inhibitorů VEGF byly hlášeny systémové nežádoucí účinky včetně mimoočního krvácení a arteriálních tromboembolických příhod a existuje teoretické riziko, že mohou mít vztah k inhibici VEGF. **Interakce:** Nebyly provedeny žádné studie interakcí. **Těhotenství a kojení:** Brolucizumab nemá být používán během těhotenství, pokud potenciální přínos nepřeváží potenciální riziko pro plod. Brolucizumab se během kojení nedoporučuje a kojení nemá být zahájeno nejméně jeden měsíc po poslední dávce při ukončení léčby brolucizumabem. Vzhledem k mechanismu účinku inhibitorů VEGF existuje potenciální riziko na ženskou reprodukci a embryofetální vývoj. **Nežádoucí účinky:** Časté: hypersenzitivita (včetně kopřivky, vyrážky, pruritu, erytému), snížení zrakové ostrosti, retinální hemoragie, uveitida, *iridocyclitida,* iritida, *retinální vaskulární okluze, vitreální hemoragie,* odloučení sklivce, trhlina sítnice, katarakta, konjunktivální hemoragie, sklivcové vločky, bolest oka, zvýšení nitroočního tlaku, konjunktivitida, trhlina pigmentového epitelu sítnice, rozmanité vidění, obrazce rohovky, keratitis punctata. Úplný seznam nežádoucích účinků viz Souhrn údajů o přípravku. **Podmínky uchování:** Uchovávejte v chladničce (2 °C – 8 °C). Chraňte před mrazem. Uchovávejte předplněnou injekční stříkačku v zataženém blistru a v krabici, aby byl přípravek chráněn před světlem. Před použitím může být neotevřený blistr ponechán při pokojové teplotě (do 25 °C) až po dobu 24 hodin. **Dostupné lékové formy/velikost balení:** Sterilní roztok o objemu 0,165 ml v předplněné injekční stříkačce (sklo třídy I) s bromobutylovou pryžovou zátkou a víčkem skládajícím se z bílého pevného a proti nedovolené manipulaci odolného uzavěru s šedým bromobutylovým pryžovým krytem včetně adaptéru typu Luer lock. Předplněná injekční stříkačka má pístové táhlo a fialové držadlo a je zabalená v zataženém blistru. Balení obsahuje jednu předplněnou injekční stříkačku. **Registrační číslo:** EU/1/19/1417/001. **Datum registrace:** 13. 2. 2020. **Datum poslední revize textu SPC:** 29. 6. 2023. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Novartis Europharm Limited, Vista Building, Elm Park, Merriem Road, Dublin 4, Irsko.

Dříve než lék předepíšete, přečtěte si pečlivě úplnou informaci o přípravku. Výdej přípravku je vázán na lékařský předpis. Přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění.

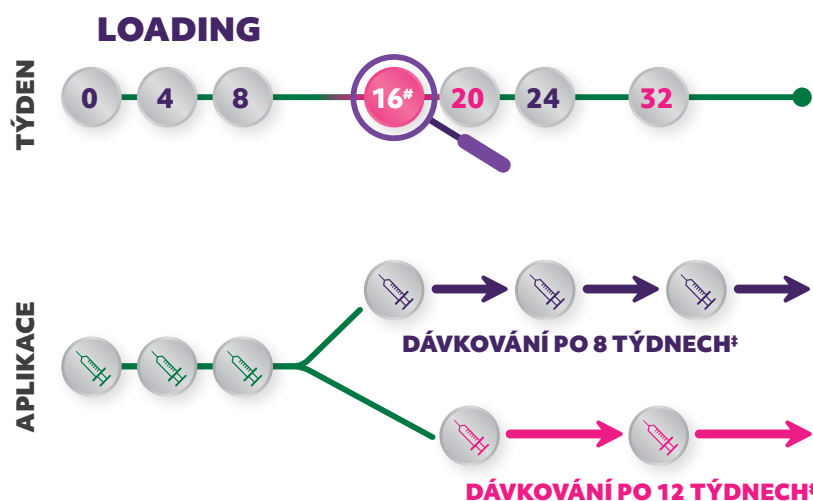
*Všimněte si prosím změny (změn) v informacích o léčivém přípravku.

REFERENCE:

1. SPC Beovu[®], datum poslední revize textu 29. 6. 2023.
2. Dugel PU, et al. Ophthalmology. 2021; 128 (1): 89 - 99.
3. Indikační omezení úhrady přípravku Beovu dostupné na: <https://www.sukl.cz/modules/medication/detail.php?code=0238813&tab=prices>.

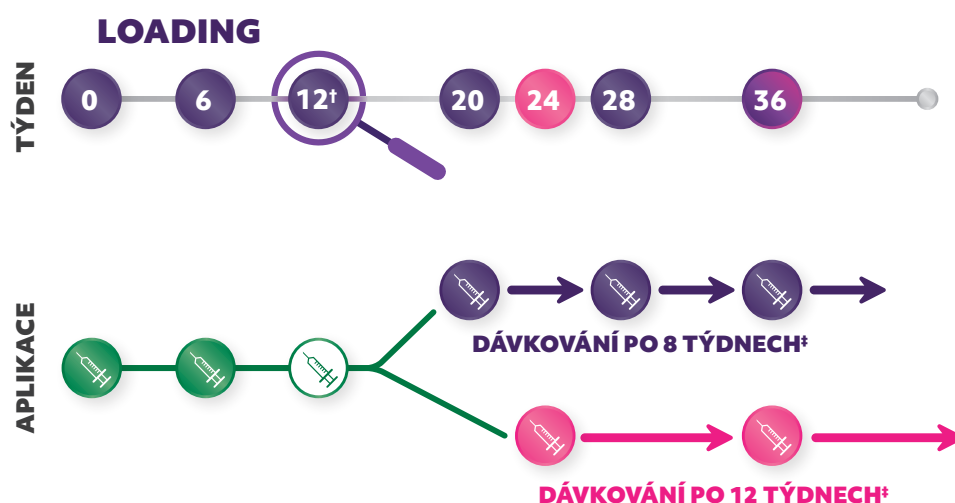
*Loading: počáteční 3 injekce v měsíčním intervalu u VPMD; VPMD = věkem podmíněná makulární degenerace.

Dávkovací schéma VPMD¹



Lékař může dále stanovit léčebné intervaly na základě aktivity onemocnění.¹

Nové alternativní dávkovací schéma VPMD¹



Posouzení aktivity onemocnění se doporučuje provést 16 týdnů (4 měsíce) po zahájení léčby.

† Posouzení aktivity onemocnění se doporučuje provést 12 týdnů (3 měsíce) po zahájení léčby. Třetí dávka může být podána na základě aktivity onemocnění vyhodnocené podle zrakové ostrosti a/nebo anatomických parametrů ve 12. týdnu.

‡ Po poslední nasycovací dávce může lékař stanovit léčebné intervaly na základě aktivity onemocnění vyhodnocené podle zrakové ostrosti a/nebo anatomických parametrů. U pacientů bez aktivity onemocnění má být zvážena léčba každých 12 týdnů (3 měsíce). U pacientů s aktivitou onemocnění je třeba zvážit léčbu každých 8 týdnů (2 měsíce).

9:35 **Mitochondriální onemocnění zrkového nervu**
Lodinová A., Dětská klinika FZS UJEP v Ústí nad Labem a Krajské
zdravotní, a.s. – Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.

9:45 **Cévní onemocnění s dopadem na funkci zrkového nervu**
Kasl Z., Oční klinika, FN Plzeň

10:00 – 10:30 **PŘESTÁVKA**

10:30 – 12:30

BLOK II.

předsedající

Penčák M., Procházková L., Svozílková P.

10:30 **Poruchy zorného pole a zrková dráha**
Rambousek J., Oční klinika dětí a dospělých 2. LF UK a FN Motol

10:45 **Výpady zorného pole a řízení motorových vozidel**
Procházková L., Oční klinika FZS UJEP v Ústí nad Labem a Krajské
zdravotní, a.s. – Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.

10:55 **Onemocnění zrkového nervu z pohledu uveologa**
Svozílková P., Oční klinika 1. LF UK a VFN Praha

11:15 **Oční postižení jako první příznak roztroušené sklerózy mozkomíšní**
Hořejší V., Oční klinika FZS UJEP v Ústí nad Labem a Krajské zdravotní, a.s.
– Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.

11:25 **Vabysmo u naivních pacientů s VPMD – první zkušenosti**
sponzorováno společností Roche s.r.o.
Penčák M., Oční klinika, FN Královské Vinohrady Praha

11:45 **Vabysmo u „switchovaných“ pacientů s VPMD – první zkušenosti**
sponzorováno společností Roche s.r.o.
Rajs P., Oční klinika, FN Královské Vinohrady Praha

12:05 **Diskuze**



12:30 – 14:00 OBĚD

14:00 – 15:00

BLOK III.

předsedající

Hložánek M., Táborská J., Závorková M.

- 14:00 Nitrooční čočky s prodlouženým ohniskem – přehled, indikace a praktické tipy**
Hložánek M., Oční klinika dětí a dospělých 2. LF UK a FN Motol
- 14:10 Základy vlhkého hojení kožních defektů**
Táborská J., Protetické oddělení Krajské zdravotní, a.s. – Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.
- 14:25 Periokulární flegmóna – stále častější nález**
Bradáč V., Bezděková J., Oční klinika FZS UJEP v Ústí nad Labem a Krajské zdravotní, a.s. – Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.
Táborská J., Protetické oddělení Krajské zdravotní, a.s. – Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.
- 14:40 Výsledky preklinické studie sledování účinku přístroje SOMA.S u pacientů s vlhkou formou VPMD**
Závorková M., Hovorka M., Bezděková J., Gaudynová A., Oční klinika FZS UJEP v Ústí nad Labem a Krajské zdravotní, a.s. – Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.
- 14:50 – 15:00 Diskuze, závěr konference**

PORTFOLIO HYDROFOBNIČEK ČOČEK ALCON



TRIFOKÁLNÍ ČOČKA

Víceohnisková nitrooční čočka pro korekci katarakty. Pro pacienty, kteří si přejí snížit závislost na brýlích. Čočky poskytují plně funkční vidění na blízko, střední vzdálenost i do dálky. Pro ochranu sítnice jsou navíc vybaveny filtrem modrého světla. Dostupné také v torické variantě pro korekci astigmatismu.

NITROOČNÍ ČOČKA S PRODLOUŽNÝM OHNISKEM

Nitrooční čočka s prodlouženou hloubkou ostrosti pro korekci katarakty. Pro pacienty, kteří se přejí snížit závislost na brýlích. Čočky využívají 100 % světla a poskytují kvalitní vidění v širokém rozsahu s funkčním viděním do blízka. Pro ochranu sítnice jsou navíc vybaveny filtrem modrého světla. Dostupné také v torické variantě pro korekci astigmatismu.

MONOFOKÁLNÍ TORICKÁ ČOČKA

Jednoohnisková nitrooční čočka pro korekci katarakty. Zároveň upravují astigmatismus – rozostření a zkreslování obrazu způsobené nerovností rohovky. Čočky poskytují kvalitní ostré vidění do dálky. Pro ochranu sítnice jsou navíc vybaveny filtrem modrého světla.

MONOFOKÁLNÍ ASFÉRIČKÁ ČOČKA

Jednoohnisková nitrooční čočka v automatizovaném zaváděcím systému pro korekci katarakty poskytující kvalitní ostré vidění do dálky. Speciální úprava umožňuje kontrastní vidění i za zhoršených světelných podmínek. Pro ochranu sítnice jsou navíc vybaveny filtrem modrého světla.



Alcon
SEE BRILLIANTLY

©2023 Alcon Inc.

Zdravotnický prostředek. Pro úplné informace ohledně indikací, kontraindikací a varování si prosím přečtete návod k použití.
Důležité informace o produktu najdete na stránce ifu.alcon.com

Názorný a interaktivní edukační nástroj simuluje vidění s různými modely nitroočních čoček v reálných situacích.
<https://alcon-vision-educator.web.app/#/>



SMART Educator
Průvodce světem nitroočních čoček

ORGANIZAČNÍ INFORMACE

PŘIHLÁŠKY K ÚČASTI

Online přihlášky k pasivní účasti zasílejte prosím nejpozději do 5. 10. 2023 na

<https://www.kzcr.eu/konference/oftalmo2023/prihlasky.aspx>

REGISTRACE NA KONFERENCI

Registrace na konferenci bude probíhat 13. 10. 2023 od 7:30 v přísálí konferenčního sálu v 1. patře hotelu Větruše.

REGISTRAČNÍ POPLATKY

Přednášející a zaměstnanci KZ, a.s.: bez poplatku

Ostatní mimo KZ, a.s.: 500 Kč vč. DPH

Poplatky se hradí na místě při registraci v hotovosti nebo platební kartou

KREDITY

Vzdělávací akce je pořádána dle Stavovského předpisu č. 16 ČLK a je zařazena do kreditního systému dle platné legislativy pro lékaře. Nelékařským pracovníkům bude vydáno potvrzení o účasti.

DALŠÍ INFORMACE

UPOZORNĚNÍ

Účastník vzdělávací akce souhlasí s pořizováním zvukového a obrazového záznamu akce, včetně zveřejnění záznamů na internetových stránkách, nástěnkách, v médiích a propagačních materiálech za účelem informování o akci a prezentace školicí činnosti.

TECHNICKÉ INFORMACE K PŘEDNÁŠKÁM

Akceptujeme přednášky v programu MS Power Point až do verze MS Office 2021 (xxx.ppt nebo xxx.pps; xxx.pptx nebo xxx.ppsx) a přednášky ve formátu PDF (situované „na šířku“), vše v poměru stran 16:10 (preferujeme) nebo 4:3. Doporučujeme videa v PPT prezentacích „optimalizovat“ programem MS Power Point (od verze 2016) tak, aby byly součástí PPTX souboru. Pokud bude potřeba přehrávat video v prezentacích, které nebude součástí PPTX souboru, je důležité mít uloženou přednášku i příslušné video fyzicky jako samostatné soubory ve společném adresáři na přineseném médiu (Flash disk, externí HDD s USB připojením). Je potřeba ho mít ve formátu kódování „windows media“ (xxx.wmv), jinak nejsme schopni 100% garantovat, že videa nebo videoanimace v jiných kódováních (flash, DivX, Xvid, mov, mpeg, atd.) budou v PPT prezentacích fungovat.

GENERÁLNÍ PARTNEŘI



NOVARTIS

HLAVNÍ PARTNER

Alcon

VYSTAVOVATELÉ



Seeing beyond



ASKIN&CO



POZNÁMKY

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

POZNÁMKY

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



**NEJVĚTŠÍ POSKYTOVATEL
NEMOCNIČNÍ PÉČE
V ČESKÉ REPUBLICĚ**



NEMOCNICE DĚČÍN



MASARYKOVA NEMOCNICE
V ÚSTÍ NAD LABEM



NEMOCNICE TEPLICE



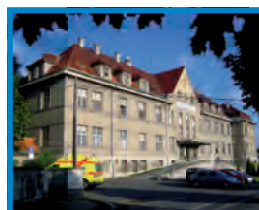
NEMOCNICE MOST



NEMOCNICE CHOMUTOV



NEMOCNICE LITOMĚŘICE



MASARYKOVA NEMOCNICE
V ÚSTÍ N. L. – PRACOVISŤĚ
RUMBURK

- 7 NEMOCNIC S NADREGIONÁLNÍ PŮSOBNOSTÍ**
- **KLINICKÁ PRACOVISŤĚ A ODBORNÁ CENTRA**
 - **ŠPIČKOVÉ TECHNICKÉ A PŘÍSTROJOVÉ VYBAVENÍ PRACOVISŤ**
 - **PODPORA VĚDY A ODBORNÉHO PROFESNÍHO ROZVOJE**