



**VIII. Kongres České pneumologické
& a ftizeologické společnosti ČLS JEP**

XXXIII.

**Západočeské
pneumoonkologické dny**

15. – 17. 6. 2026

Technologický park TechTower Plzeň
Koterovská 2827/152, 326 00 Plzeň



PROGRAM

DĚKUJEME PARTNERŮM

Generální partner:



Hlavní partneři:



Partneři:



Ostatní vystavovatelé:



Mediální partner Farmako revue & Onko revue:



VIII. Kongres České pneumologické a ftizeologické společnosti ČLS JEP

&

XXXIII.

**Západočeské
pneumoonkologické dny**

15. – 17. 6. 2026

Technologický park TechTower Plzeň
Koterovská 2827/152, 326 00 Plzeň

**PROGRAM ONLINE
KE STAŽENÍ ZDE**



ORGANIZÁTOŘI

Konferenci zaštiťují

ředitel FN Plzeň MUDr. Václav Šimánek, Ph.D.
děkan LF Plzeň prof. MUDr. Milan Štengl, Ph.D.

Pořadatel konference

Klinika pneumologie a ftizeologie LF UK a FN Plzeň
přednosta: doc. MUDr. Martin Svatoň, Ph.D.

Odborný garant a organizační výbor konference:

doc. MUDr. Martin Svatoň, Ph.D.

prof. MUDr. Miloš Pešek, Csc.

MUDr. Gabriela Krákorová, Ph.D.

prim. MUDr. David Havel, Ph.D.

doc. MUDr. Milan Teřl, Ph.D.

Mgr. Miroslava Tupá

Mgr. Václava Zvarďonová Maříková

Eva Milerová

Vzdělávací akce je pořádána dle Stavovského předpisu ČLK č. 16. Účast lékařů
na akci bude ohodnocena 16 kredity v rámci vydaného Osvědčení o účasti.

Pro NELZP je akce registrována pod číslem ČAS/124/2026 v délce trvání 16 hodin.

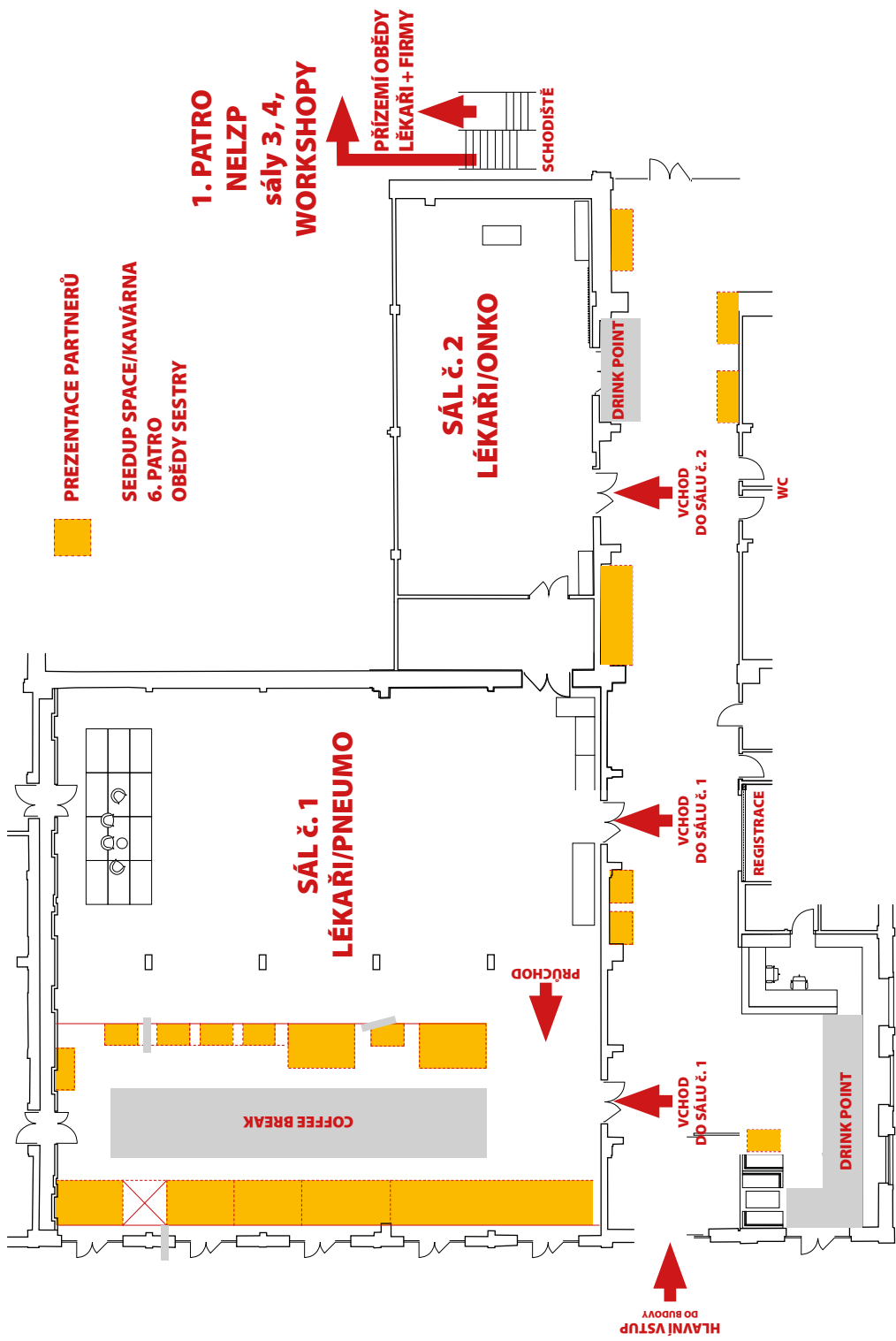
Sekretariát konference

EUROVERLAG Plus, spol. s r.o.
Toužimská 1705/25, 323 00 Plzeň
mobil: +420 739 043 831
e-mail: milerova@euroverlag.cz
www.euroverlagplus.cz

Společnost pověřená organizací konference

EUROVERLAG Plus, spol. s r.o.
Toužimská 1705/25, 323 00 Plzeň

Euroverlag
tisk ■ grafika ■ eventy ■



PROGRAM LÉKAŘI – PONDĚLÍ 15. 6. 2026

ČAS	SÁL 1 (LÉKAŘI / PNEUMO)
07:30–08:00	REGISTRACE
08:00–08:30	SLAVNOSTNÍ ZAHÁJENÍ, UVÍTÁNÍ ŮČASTNÍKŮ <i>Svatoň M., Koblížek V., Šimánek V., Hrabák J.</i> Ocenění významných členů ČPFS Vyhlášení vítěrců soutěží o nejlepší publikace roku 2025
08:30–09:30	01. IPP <i>Předsedající: Bittenglová R., Straková Z.</i> Koziar Vašáková M.: Pohled klinika na ILA Suchý D.: Systémové nemoci pojiva a IPP z pohledu revmatologa Bittenglová R.: Progredující IPP při systémovém onemocnění pojiva Straková Z.: Transplantace plic u IPP PŘESTÁVKA
09:30–09:45	02. CHOPN I <i>Předsedající: Koblížek V., Brat K.</i> Paulk N.: GOLD 2026 Koblížek V.: Časná diagnostika CHOPN a preCHOPN Ščurek M.: Imunologické fenotypy CHOPN: proč se pacienti liší Brat K.: Personalizovaná léčba CHOPN Zatloukal J.: CHOPN exacerbace – jejich klasifikace, prevence a léčba PŘESTÁVKA
11:15–11:20	11:20–11:50 SKUPINOVÉ PROHLÍDKY TECHTOWER
11:50–12:35	<i>OBĚD</i>

ČAS	SÁL 2 (LÉKAŘI / ONKO)
07:30–08:30	REGISTRACE
08:15–09:45	19. DIAGNOSTIKA PLICNÍHO KARCINOMU <i>Předsedající: Votruba J., Pešek M.</i> Votruba J.: Bronchoskopické značení plicních ložisek Blitek O.: Sledování po plicní resekcí Pešek M.: Pacientské symptomy – možnosti sledování Burešová M.: TNM 9. klasifikace Koziar Vašáková M.: Screening plicního karcinomu PŘESTÁVKA
09:45–10:00	20. PNEUMONKOLOGIE – RŮZNÉ <i>Předsedající: Krákorová G., Hrnčířik M.</i> Krákorová G.: Nemetastazující NSCLC nevhodný k lokální léčbě Kadlec B.: ADCs terapie u plicního karcinomu Casas Mendez L. F.: Tp. generalizovaného karcinoidu vč. PRRT PŘESTÁVKA
11:00–11:05	21. CHIRURGICKÁ LÉČBA HRUDNÍCH TUMORŮ <i>Předsedající: Skála M., Vachtenheim J.</i> Skála M.: Limitované výkony u plicního karcinomu Hanke I.: Mediastální lymfadenopatie – co již není reseka-bilní? Vachtenheim J.: Robotická resekcce po indukční chemoim-munoterapii Tašková A.: Operační léčba thymomů OBĚD
11:05–12:35	
12:35–13:20	

PROGRAM LÉKAŘI – PONDĚLÍ 15. 6. 2026

ČAS	SÁL 1 (LÉKAŘI / PNEUMO)
12:35–14:05	<p>04. ASTHMA BRONCHIALE <i>Předsedající: Teřl M., Kirchnerová O.</i> Křesť Doporučeného postupu diagnostiky a léčby těžkého astmatu Teřl M.: Aby se lehké astma nestalo těžkým – manuál pro klinickou praxi Klusáčková P.: Úskalí včasné diagnózy profesního astmatu Kirchnerová O.: Astma a obezita</p> <p>14:05–14:10 PŘESTÁVKA</p>
14:10–15:10	<p>05. FIREMNÍ SYMPOZIUM CHIESI: ASTMA A CHOPN V SOUVISLOSTECH: OD FARMAKOTERAPIE KE KVALITĚ ŽIVOTA Teřl M.: Farmakoterapie astmatu v doporučených postupech: výběr z hroznů pro klinickou praxi Bartů V.: Noční tvář CHOPN: proč se ptát i na spánek</p> <p>05. FIREMNÍ SYMPOZIUM SANOFI: NOVÉ HORIZONTY V LÉČBĚ CHOPN Fibigr O.: Role dupilumabu v personalizované léčbě CHOPN Blažek J.: Dupilumab u těžké nestabilní CHOPN: zkušenosti z praxe</p> <p>15:10–15:25 PŘESTÁVKA</p>
15:25–16:25	<p>06. CHOPN II <i>Předsedající: Lischke R., Votruba J.</i> Al-Hiti H.: Plicní hypertenze u CHOPN Votruba J.: Bronchoskopická volumredukce u CHOPN Lischke R.: Chirurgická léčba CHOPN – LVRS a transplantace plic</p> <p>16:25–16:30 PŘESTÁVKA</p>

ČAS	SÁL 2 (LÉKAŘI / ONKO)
13:20–14:50	<p>22. MULTIDISCIPLINÁRNÍ TÝM V PRAXI ŽENY: Tašková A., Zemanová M., Drösslerová M. MUŽI: Lischke R., Cwierka K., Bítek O. Případy představi: Krákorová G., Ferda J. Za FN Plzeň: Vodička J., Vojtíšek R., Svatoň M.</p> <p>14:50–14:55 PŘESTÁVKA</p>
14:55–15:25	<p>23. FIREMNÍ SYMPOZIUM PFIZER: SMĚŘUJEME K CHRONICKÉ LÉČBĚ ALK-POZITIVNÍHO NSCLC? LORLATINIB VE STUDII CROWN PO 7 LETECH SLEDOVÁNÍ <i>Předsedající: Svatoň M.</i> Drösslerová M.: PFS po 7 letech sledování ve studii CROWN – dlouhodobá léčba bez kompromisů Koubková L.: Jak převést studii CROWN do klinické praxe – sledování a dlouhodobý management léčby</p> <p>15:25–15:40 PŘESTÁVKA</p>
15:40–16:40	<p>24. LOKÁLNÍ LÉČBA JATERNÍCH METASTÁZ <i>Předsedající: Skalický T., Resová K.</i> Skalický T.: Jaterní meta – chirurgická léčba Fichtl J.: Jaterní meta - RFA + TACE Resová K.: Radioterapie jaterních metastáz</p> <p>16:40–16:45 PŘESTÁVKA</p>
16:45–17:30	<p>25. ONKO <i>Předsedající: Svatoň M.</i> Chowaniec G.: Terapie EGFR+ NSCLC po selhání 1. linie TKI</p>

PROGRAM LÉKAŘI – PONDĚLÍ 15. 6. 2026

ČAS	SÁL 1 (LÉKAŘI / PNEUMO)
16:30–17:00	<p>07. VLASTNÍ SDĚLENÍ <i>Předsedající: Svatoň M.</i></p> <p>Svatoň M., Špaček J., Fischer O., Krejčí J., Casas Mendez L. F., Hošek P.: Léčebné postupy druhé linie u pacientů s nemalobuněčným karcinomem plic s driver mutacemi – retrospektivní multicentrická studie</p> <p>Andrle F., Čuláková K., Stehlík L.: Bronchoskopie periferních plicních ložisek: přehled a naše zkušenosti</p> <p>Diskuse</p>
17:00–18:00	<p>08. CF + NON CF BE <i>Předsedající: Fila L., Kreslová M.</i></p> <p>Fila L.: Novinky v klasifikaci mutací genu CFTR</p> <p>Doušová T.: Funkční testy CFTR proteinu</p> <p>Kreslová M.: Pacient, který neodpovídá na modulatorovu léčbu</p> <p>Fila L.: Brensokatib: nová možnost protizánětlivé léčby non-CF bronchiektazií</p>
18:00–19:00	PŘESTÁVKA
19:00–24:00	VEČER S ODBORNOU DISKUZÍ

ČAS	SÁL 2 (LÉKAŘI / ONKO)
17:30–18:30	ZASEDÁNÍ PNEUMOONKOLOGICKÉ SEKCE ČPFS
18:30–19:00	PŘESTÁVKA
19:00–24:00	VEČER S ODBORNOU DISKUZÍ

PROGRAM LÉKAŘI – ÚTERÝ 16. 6. 2026

ČAS	SÁL 1 (LÉKAŘI / PNEUMO)
07:30–08:00	<p>REGISTRACE</p> <p>09. VLASTNÍ SDĚLENÍ <i>Předsedající: Jakubec P., Brat K.</i> Iakhtontova L., Lacina L., Wilsdorf L., Horký F.: Diagnostika periferních plicních lézí s využitím ultrazvukové a CT navigace Bradová M., Slavík P., Vaněček T., Martinek P., Grossmann P., Kormunda S., Behenská K., Svatoň M., Pešek M., Jirášek T., Spürková Z., Hroudová P., Mrázková H., Hořavová B., Roubec J., Baník M., Mukensňabl P., Michal M., Švajdler M.: Klinicko-patologické znaky nemalobuněčných karcinomů plic s mutací KRAS G12C: poznatky z 279 retrospektivních případů Jakubec P., Vykopal M., Losse S., Zatloukal J., Václavík A., Kultan J.: Elektromagneticky navigovaná bronchoskopie v diagnostice periterních plicních lézí – dosavadní zkušenosti a výsledky Brat K., Čundrlík I.: Čím může pneumolog přispět hrudnímu chirurgovi v rámci přípravy pacienta na plicní resekcční výkon? Stehlík L., Kozlár Vašáková M.: Remodelace jako cíl léčby biodegradabilními tracheobronchiálními stenty Bartoška J.: Syndrom krátkých telomer u pacienta s IPP Šestáková Z.: Fotodynamická terapie – vzácné indikace jejího využití v bronchologii</p> <p>Diskuse</p> <p>08:00–10:00</p>
10:00–10:15	<p>PŘESTÁVKA</p> <p>10. ASTHMA BRONCHIALE <i>Předsedající: Genzor S., Fibiger O.</i> Genzor S.: Digitální péče (iHealth) v astmatologii Fibiger O.: Je v ČR skutečně tolik těžkých astmatiků, jak vyplývá z dat zdravotních pojišťoven a UZIS?</p> <p>10:15–11:15</p>
11:15–11:20	<p>PŘESTÁVKA</p>

ČAS	SÁL 2 (LÉKAŘI / ONKO)
07:30–08:30	<p>REGISTRACE</p> <p>26. IMUNOTERAPIE U ST. IV NSCLC + GUIDELINES <i>Předsedající: Bratová M., Kultan J.</i> Štastný M.: Může emoční distres a deprese ovlivnit účinnost anti-PD1 v léčbě NSCLC? Kultan J.: S.c. formy imunoterapie Špaček J.: Prediktivní markery imunoterapie u NSCLC Bratová M.: RWE data u ca plic Koubková L.: Co je nového v guideline metastatického NSCLC</p> <p>8:15–09:45</p> <p>09:45–10:00</p>
10:00–11:00	<p>PŘESTÁVKA</p> <p>27. FIREMNÍ SYMPOZIUM ASTRAZENCA: KLINICKÁ PRAXE V LÉČBĚ PLICNÍCH NÁDORŮ: AKTUÁLNÍ MOŽNOSTI CÍLENÉ A IMUNONKLOGICKÉ TERAPIE <i>Předsedající: Krejčí J.</i> Krejčí J.: Durvalumab: první a jediná imunoterapeutická léčba LS SCLC Kultan J.: Léčba osimertinibem v kombinaci s chemoterapií v klinické praxi Casas Mendez L. F.: Karcinom plic s HER2 mutací: klinické zkušenosti</p> <p>11:00–11:05</p>
11:05–12:35	<p>PŘESTÁVKA</p> <p>28. CÍLENÁ LÉČBA <i>Předsedající: Krejčí J., Černovská M.</i> Krejčí J.: KRAS – Novinky za poslední rok Bejčková A.: NRG 1 jako nový cíl Müllerová A.: cMET amplifikace aktuálně Černovská M.: Anti-EGFR léčba 1.linie Podhorec J.: Adjuvantní cílená léčba u karcinomů plic s řídící mutací</p>

PROGRAM LÉKAŘI – ÚTERÝ 16. 6. 2026

ČAS	SÁL 1 (LÉKAŘI / PNEUMO)	ČAS	SÁL 2 (LÉKAŘI / ONKO)
11:20–11:50	SKUPINOVÉ PROHLÍDKY TECHTOWER	12:35–13:20	OBĚD
11:50–12:35	OBĚD		
	11. ONEMOCNĚNÍ PLEURY <i>Předsedající: Havel D.</i> Jakubec P., Zatloukal J., Losse S., Václavík A., Kulttan J., Vykoňal M., Fischer O., Hovorková S., Lupíšák M., Mooz P., Konečný M., Kindl B., Mizera J., Müllerová A., Genzor S.: Nádorové pleurální výpotky Havel D.: Tunelizované hrudní drenáže Zeman J., Havel D.: Videotoraskopie na PNE klinice FN Plzeň – krok za krokem Murářík J.: Terapie zánětlivých výpotků Diskuse PŘESTÁVKA		29. FIREMNÍ SYMPOZIUM ROCHE: TECENTRIQ – KLINICKÁ TALKSHOW Moderuje: Drösslerová M. Hosté: Koubková L., Kulttan J., Krejčí J. 29. FIREMNÍ SYMPOZIUM JOHNSON&JOHNSON: RYBRENTANT® V 1. LINII LÉČBY EGFRM NSCLC: DATA, PRÍNOSY, KLINICKÁ PRAXE <i>Předsedající: Svatoň M.</i> Svatoň M.: Na vašem prvním tahu záleží: RYBRENTANT® v 1. linii léčby EGFRM NSCLC Koubková L.: Cesta k optimální léčbě aneb role doporučení a nové formy podání Skála M.: Od rozhodnutí k praxi: první pacient léčený kombinací Rybrentant® a Lazcluze™ v 1. linii EGFRm NSCLC
12:35–14:05		13:20–14:20	
			30. PNEUMONKOLOGIE – RŮZNÉ <i>Předsedající: Krákorová G., Hrnčářík M.</i> Kvak D.: AI v dg. ca plic Hrnčářík M.: Kaplanská služba u pacientů s ca plic PŘESTÁVKA
14:05–14:10	12. FIREMNÍ SYMPOZIUM ASTRAZENECA: MODERNÍ TERAPIE CHOPN A ASTMATU Safraňek P.: AEROSPHERE: zásadní invační krok po 70 letech Heribanová L.: Když Vás jistí Fasenna Vlachová A.: Je možné redukovat (vysadit) systémovou kortikoterapii po 23 letech užívání? <i>Předsedající: Fibiger O.</i>	14:20–14:50	
14:10–15:10	13. ASTHMA BRONCHIALE <i>Předsedající: Fibiger O.</i> Voláková E.: Biologická léčba astmatu v centrech specializované péče: současný stav PŘESTÁVKA	14:50–14:55	
15:10–15:25		14:55–15:25	31. FIREMNÍ SYMPOZIUM BRISTOL-MYERS SQUIBB: OPIDIVO V LÉČBĚ NSCLC: OD SYSTÉMOVÉ CHOROBY K RESEKABILNÍMU ONEMOCNĚNÍ <i>Předsedající: Svatoň M.</i> Müllerová A.: CM 9LA v 1. linii mNSCLC: praktický pohled na léčbu Casas Mendez L. F.: Klinické zkušenosti s chemoimunoterapií v léčbě resekovatelného NSCLC Svatoň M.: Moderovaná diskuze PŘESTÁVKA
		15:25–15:40	

PROGRAM LÉKAŘI – ÚTERÝ 16. 6. 2026

ČAS	SÁL 1 (LÉKAŘI / PNEUMO)
15:25–16:25	<p>14. INTENZIVNÍ PÉČE Předsedající: Havel D., Hromádka M., Štěpán M.</p> <p>Štěpán M.: Resuscitace ve světle guidelines ERC 2025</p> <p>Hromádka M.: Akutní dušnost z pohledu kardiologa</p> <p>Havel D.: P-SILI: Když si pacient ubližuje dýcháním</p>
16:25–16:30	PŘESTÁVKA
16:30–17:30	<p>15. TBC + MYKOBACTERIOZY Předsedající: Amlerová J., Doležalová K.</p> <p>Amlerová J.: Laboratorní diagnostika tuberkulózy a mykobakterií v éře molekulárních metod</p> <p>Džingozovová M.: Nestandardní situace při léčbě TBC. Soubor kazuistik</p> <p>Černovská M.: Současná léčba tuberkulózy a plicního karcinomu</p> <p>Doležalová K.: Aktuální pohled na problematiku TB v pediatrii</p>
17:30–18:00	<p>16. VLASTNÍ SDĚLENÍ Předsedající: Peterková T., Blažek J.</p> <p>Blažek J.: Hepatitida E jako vzácná příčina parézy bránice a akutního respiračního selhání</p> <p>Peterková T., Stehlík L., Koziar, Vašáková M.: Časný záchyt karcinomu plic u pacientů s vícečetnými riziky</p> <p>Diskuse</p>

ČAS	SÁL 2 (LÉKAŘI / ONKO)
15:40–16:40	<p>32. RADIOTERAPIE Předsedající: Švec J., Zemanová M.</p> <p>Švec J.: Role SBRT u oligometastatického NSCLC – kurativní záměr nebo jen lepší paliace?</p> <p>Zemanová M.: Ovlivňuje biologie tumoru nutnost úpravy radiační dávky?</p> <p>Haas A.: Protonová radioterapie u pacientů s karcinomem plic s limitovanými možnostmi léčby</p>
16:40–16:45	PŘESTÁVKA
16:45–17:15	<p>33. FIREMNÍ SYMPOZIUM ACCORD HEALTHCARE</p> <p>Koubková L.: Novinky v léčbě malobuněčného karcinomu plic v extenzivním stádiu</p>
17:15–18:00	<p>34. NEOADJUVANTNÍ VS. PERIOPERAČNÍ TP. U OPERABILNÍHO NSCLC Předsedající: Svatoň M., Drösslerová M.</p> <p>Svatoň M.: Pro: jen neoadjuvance</p> <p>Drösslerová M.: Pro: celá perioperační tp.</p>
18:00–18:30	<p>35. FIREMNÍ SYMPOZIUM MSD</p> <p>Drösslerová M., Svatoň M.: Kam nás posouvá pemriolizumab v léčbě plicních nádorů? Kazuistiky z klinické praxe.</p>
18:30–19:00	PŘESTÁVKA
19:00–21:00	ZASEDÁNÍ VÝBORU ČPFS

PROGRAM LÉKAŘI – STŘEDA 17. 6. 2026

ČAS	SÁL 1 (LÉKAŘI / PNEUMO)
07:30–08:30	REGISTRACE
8:15–09:45	<p>17. BRONCHOLOGICKÁ SEKCE <i>Předsedající: Sova M., Votruba J.</i></p> <p>Oršula M.: Od uzlu k řešení v jednom sezení – komplexní management SPN jako cíl</p> <p>Sova M.: Benigni stenózy dýchacích cest: strategie dlouhodobého managementu</p> <p>Hajniková Z.: Chlopně mimo emfyzém: bronchopleurální píštěle a prolongovaný air leak, hemostáza</p> <p>Aubrecht J.: EUS-b – naše první zkušenosti</p> <p>Votruba J.: Komplikace v bronchologii a jejich management</p> <p>PŘESTÁVKA</p> <p>18. AATD <i>Předsedající: Sova M., Nevoránek L.</i></p> <p>Nevoránek L.: Postupy péče o pacienty s AATD – současná klinická praxe</p> <p>Sova M.: Přínosy časné substituční terapie vs. důsledky neléčené AATD</p>
09:45–10:00	
10:00–10:30	

ČAS	SÁL 1 (LÉKAŘI / PNEUMO)
10:30–11:45	<p>36. VLASTNÍ SDĚLENÍ <i>Předsedající: Pešek M., Skříčková J.</i></p> <p>Krejčí J.: Bronchogenní karcinom u BRCA pozitivních nemocných</p> <p>Bratová M.: Imunoterapie u NSCLC se vzácnými mutacemi – současný stav vědění</p> <p>Pešek M., Vodička J., Svatoň M., Krákorová G., Vojtíšek R., Sukovská E., Vaněček T., Bocko J.: Možnosti lokální ablace chirurgie a radioterapie pokročilých zhoubných nádorů plic</p> <p>Svatoň M., Mareš M., Domecký P., Casas Mendez L. F., Bejčková A., Fila L., Hrdčarik M., Vencátek T., Roubec J., Duba J.: Chronická obstrukční plicní nemoc v anamnéze může přispět k včasné diagnóze plicního karcinomu</p> <p>Skříčková J., Zapletalová M., Kučerová H., Hejduk K.: Vývoj diagnostika a léčby karcinomu plic na základě dostupných epidemiologických dat</p> <p>Diskuse</p>
11:45	<i>OBĚD</i>
12:15–13:00	SKUPINOVÉ PROHLÍDKY TECHTOWER

ČAS	SÁL 2 (LÉKAŘI / ONKO)
	<i>PROGRAM POUZE NA SÁLE 1</i>

Změna programu vyhrazena.



PROGRAM NELZP – PONDĚLÍ 15. 6. 2026

SÁL 3 (NELZP)		SÁL 4 (NELZP / WORKSHOPY)	
ČAS	REGISTRACE	ČAS	REGISTRACE
07:30–08:00	<p>Tupá M., Zvardoňová Maříková V.: Zahájení sekce pro NELZP</p> <p>BLOK NELZP 1 <i>Předsedající: Zvardoňová Maříková V., Vedralová M., Kórbrová M.</i></p> <p>Kozáková K.: Virtuální realita v rehabilitaci Tomášková V.: Etická dilemata v rozhodování v závěru života Kórbrová M.: Přístupy u dialyzovaných pacientů aneb s čím se můžete setkat Diskuze k bloku 1, Workshop</p>	07:30–08:00	<p>V RÁMCI PROGRAMU PROBÍHÁJÍ PO CELÝ DEN WORKSHOPY Lodlová K., Topinková I.: Kvalitní spánek začíná správnou diagnostikou – Španková laboratoř FN Pízeň Bory - klinika PNE Králová P.: Nebojte se funkčního vyšetření plic – SOPLIT00 – laboratoř funkční diagnostiky</p> <p>07:45–09:30 Kozáková K., Honzátková A., Kriegelsteinová V.: Rehabilitace s virtuální realitou – Dobruška - domácí péče s.r.o. Nová Holoubková J., Boháčová A., Frei J.: Zvládnání respiračních infekcí u studujících všeobecného ošetrovatelství (formou posteru)</p>
09:30–09:45	<p>PŘESTÁVKA</p>	09:30–09:45	<p>PŘESTÁVKA</p>
09:45–11:50	<p>BLOK NELZP 2 <i>Předsedající: Pröschlová M., Pečená T.</i></p> <p>Zvardoňová Maříková V.: Drenážní systémy a hrudní drény Pröschlová M.: Operační výkony v hrudní chirurgii Pröschlová M.: Hrudní drenáže, péče o drény a drenážní systémy</p> <p>09:45–11:50 Procházková L., Zrčková P.: Biodegradabilní stenty v bronchologii – role sestry v akutní i dlouhodobé péči Hižňajová M.: Ebus v praxi Korábečná K.: ROSE – rychlá cytologie Nový F.: Chronické rány a jiné dermatózy u onkologických pacientů Diskuze k bloku 2, Workshop</p>	09:45–11:50	<p>V RÁMCI PROGRAMU PROBÍHÁJÍ PO CELÝ DEN WORKSHOPY Lodlová K., Topinková I.: Kvalitní spánek začíná správnou diagnostikou – Španková laboratoř FN Pízeň Bory - klinika PNE Králová P.: Nebojte se funkčního vyšetření plic – SOPLIT00 – laboratoř funkční diagnostiky</p> <p>09:45–11:50 Kozáková K., Honzátková A., Kriegelsteinová V.: Rehabilitace s virtuální realitou – Dobruška - domácí péče s.r.o. Nová Holoubková J., Boháčová A., Frei J.: Zvládnání respiračních infekcí u studujících všeobecného ošetrovatelství (formou posteru)</p>
11:50–12:35	<p>OBĚD</p>	11:50–12:35	<p>PŘESTÁVKA</p>

PROGRAM NELZP – PONDĚLÍ 15. 6. 2026

ČAS	SÁL 3 (NELZP)	SÁL 4 (NELZP / WORKSHOPY)	ČAS
<p>BLOK NELZP 3 <i>Předsedající: Zvaradoňová Maříková V., Králová P.</i> Bečková L., Vrabcová M.: Poranění penisu při parafimóze u astmatického pacienta Murár J.: Inhalační systémy – jak se v tom vyznat Vedralová M., Bečvářová I.: Hyperkapnie – když NIV nestačí Kunclová K.: „Napravení zlobivého Kluka“ - kazuistika Králová P.: Funkční diagnostika – kazuistiky I Diskuze k bloku 3, Workshop</p>	<p>BLOK NELZP 4 <i>Předsedající: Ondra V., Turč J.</i> Králová P.: Funkční diagnostika – kazuistiky II Turč J.: Novinky v léčbě ran u pacientů s chronickými defekty Ondra V.: Výuka na simulačním centru v Plzni Štajsová L.: Role NELZP v péči pneumoonkologického pacienta Diskuze a závěr sekce pro NELZP</p>	<p>V RÁMCI PROGRAMU PROBÍHÁJÍ PO CELÝ DEN WORKSHOPY Lodlová K., Topinková I.: Kvalitní spánek začíná správnou diagnostikou – Spánková laboratoř FN Pízeň Bory – klinika PNE Králová P.: Nebojte se funkčního vyšetření plic – SOPLIT00 – laborator funkční diagnostiky Kozáková K., Honzátková A., Kriegelsteinová V.: Rehabilitace s virtuální realitou – Dobruška – domácí péče s.r.o. Nová Holoubková J., Boháčová A., Frei J.: Zvládnání respiračních infekcí u studujících všeobecného ošetrovatelectví (formou posteru)</p>	<p>12:35–15:10</p>
<p>15:10–15:25</p>	<p>PŘESTÁVKA</p>	<p>PŘESTÁVKA</p>	<p>15:10–15:25</p>
<p>BLOK NELZP 3 Murár J.: Inhalační systémy – jak se v tom vyznat Vedralová M., Bečvářová I.: Hyperkapnie – když NIV nestačí Kunclová K.: „Napravení zlobivého Kluka“ - kazuistika Králová P.: Funkční diagnostika – kazuistiky I Diskuze k bloku 3, Workshop</p>	<p>BLOK NELZP 4 Ondra V., Turč J.: Novinky v léčbě ran u pacientů s chronickými defekty Štajsová L.: Role NELZP v péči pneumoonkologického pacienta Diskuze a závěr sekce pro NELZP</p>	<p>V RÁMCI PROGRAMU PROBÍHÁJÍ PO CELÝ DEN WORKSHOPY Lodlová K., Topinková I.: Kvalitní spánek začíná správnou diagnostikou – Spánková laboratoř FN Pízeň Bory – klinika PNE Králová P.: Nebojte se funkčního vyšetření plic – SOPLIT00 – laborator funkční diagnostiky Kozáková K., Honzátková A., Kriegelsteinová V.: Rehabilitace s virtuální realitou – Dobruška – domácí péče s.r.o. Nová Holoubková J., Boháčová A., Frei J.: Zvládnání respiračních infekcí u studujících všeobecného ošetrovatelectví (formou posteru)</p>	<p>15:25–18:00</p>
<p>18:00–19:00</p>	<p>PŘESTÁVKA</p>	<p>PŘESTÁVKA</p>	<p>18:00–19:00</p>
<p>19:00–24:00</p>	<p>VEČER S ODBORNOU DISKUZÍ</p>	<p>VEČER S ODBORNOU DISKUZÍ</p>	<p>19:00–24:00</p>

PROGRAM NELZP – ÚTERÝ 16. 6. 2026

ČAS	SÁL 3 (NELZP)	ČAS	SÁL 4 (NELZP / WORKSHOPY)
07:30–08:00	REGISTRACE	07:30–08:00	REGISTRACE
08:00–09:30	<p>BLOK NELZP 5 <i>Předsedající: Hrdinová L., Langhammerová Š.</i> Hrdinová L.: Onkologja Jelínková L.: Prevence a léčba u sekundárního lymfedému u onkologických pacientů Langhammerová Š.: Virtuální realita v ergoterapii Knaizlová E.: Průběh fyzioterapie při léčbě spondylodiscitidy Diskuze k bloku 5, Workshop</p>	08:00–09:30	<p>V RÁMCI PROGRAMU PROBIHÁJÍ PO CELÝ DEN WORKSHOPY Lodlová K., Topinková I.: Kvalitní spánek začíná správnou diagnostikou – Spánková laboratoř FN Pízeň Bory – klinika PNE Krállová P.: Nebojte se funkčního vyšetření plic – SOPLIT00 – laboratoř funkční diagnostiky Kozáková K., Honzátková A., Kriegelsteinová V.: Rehabilitace s virtuální realitou – Dobruška - domácí péče s.r.o. Nová Holoubková J., Boháčová A., Frei J.: Zvládnání respiračních infekcí u studujících všeobecného ošetrovatelství (formou posteru)</p>
09:30–09:45	PŘESTÁVKA	09:30–09:45	PŘESTÁVKA
09:45–11:50	<p>BLOK NELZP 6 <i>Předsedající: Benčíková J., Dvořáčková D.</i> Měšterová P., Viazanko R.: Hluboké krční abscesy u pacienta s CHOPN Blažek J.: Novinky v CHOPN Dvořáčková D.: Když je propuštěn jen přípravou na další příjem Balounová H., Boráňová M.: Seznámení s LTRN Janov Benčíkové J.: Historie léčby tuberkulózy Halecká N.: Program časného zachytu karcinomu plic Diskuze k bloku 6, Workshop</p>	09:45–11:50	<p>V RÁMCI PROGRAMU PROBIHÁJÍ PO CELÝ DEN WORKSHOPY Lodlová K., Topinková I.: Kvalitní spánek začíná správnou diagnostikou – Spánková laboratoř FN Pízeň Bory – klinika PNE Krállová P.: Nebojte se funkčního vyšetření plic – SOPLIT00 – laboratoř funkční diagnostiky Kozáková K., Honzátková A., Kriegelsteinová V.: Rehabilitace s virtuální realitou – Dobruška - domácí péče s.r.o. Nová Holoubková J., Boháčová A., Frei J.: Zvládnání respiračních infekcí u studujících všeobecného ošetrovatelství (formou posteru)</p>
11:50–12:35	OBĚD	11:50–12:35	OBĚD

PROGRAM NELZP – ÚTERÝ 16. 6. 2026

ČAS	SÁL 3 (NELZP)	SÁL 4 (NELZP / WORKSHOPY)
12:35–15:00	<p>BLOK NELZP 7 <i>Předsedající: Zvardoňová Maříková V., Kunclová K., Červinka A.</i></p> <p>Tománková S., Tůmová P.: Edukace jako nástroj pro prevenci komplikací u pacientů s CHOPN</p> <p>Brejchová B.: Chilli papričky „nejen“ v léčbě bolesti</p> <p>Červinka A.: Není „Opat“ jako „Opat“</p> <p>Svobodová H.: Rozhodovací procesy sester v klinické praxi a jejich vztah k pracovní motivaci a vnímané pracovní efektivitě</p> <p>Vojvodík A.: Polysomnografie – kazuistika</p> <p>Diskuze k bloku 7, Workshop</p>	<p>V RÁMCI PROGRAMU PROBÍHÁJÍ PO CELÝ DEN WORKSHOPY</p> <p>Lodlová K., Topinková I.: Kvalitní spánek začíná správnou diagnostikou – Spánková laboratoř FN Pízen Bory - klinika PNE</p> <p>Krállová P.: Nebojte se funkčního vyšetření plíc – SOPLIT00 – laboratoř funkční diagnostiky</p> <p>Kozáková K., Honzátková A., Kriegelsteinová V.: Rehabilitace s virtuální realitou – Dobruška - domácí péče s.r.o.</p> <p>Nová Holoubková J., Boháčová A., Frei J.: Zvládnání respiračních infekcí u studujících všeobecného ošetrovatelství (formou posteru)</p>
15:00	ZÁVĚR SEKCE PRO NELZP	ZÁVĚR SEKCE PRO NELZP
15:00–15:30	SKUPINOVÉ PROHLÍDKY TECHTOWER	

Změna programu vyhrazena.



WORKSHOP - sál č. 4 NELZP

Rehabilitace s virtuální realitou

Dobruška - domácí péče s.r.o.

◆ poskytuje již více než dvacet let odbornou a lidsky citlivou domácí zdravotní péči v Plzeňském kraji. Pobočky v Plzni a ve Stříbře zajišťují zdravotní péči v okresech Plzeň-město, Plzeň-jih, Rokycany, Tachov a v části okresu Plzeň-sever. Sestry poskytují komplexní ošetrovatelskou péči pacientům všech věkových kategorií - od dětských pacientů až po seniory a pacienty s chronickými onemocněními.

◆ kombinuje moderní ošetrovatelské postupy s individuálním přístupem k pacientům.

◆ na kongresu představí inovativní využití virtuální reality v rehabilitaci v domácím prostředí, které podporuje mobilitu, kognitivní funkce i motivaci pacientů nejen s respiračními či onkologickými onemocněními, včetně praktických zkušeností a kazuistik z terénu.



Dobruška - domácí péče s.r.o.

Mgr. Anna Honzátková

+420 603 527 976

honzatkova@domacipeceplzen.cz

www.domacipeceplzen.cz



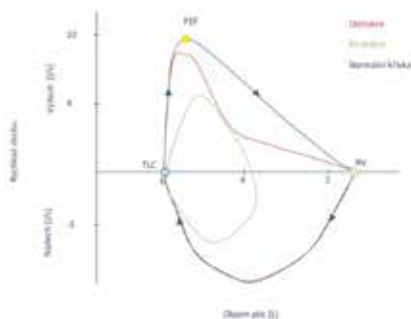


WORKSHOP - sál č. 4 NELZP

Nebojte se funkčního vyšetření plic

Funkční vyšetření plic je soubor neinvazivních diagnostických metod, které objektivně hodnotí, jak plíce a celý respirační systém plní své základní funkce jako jsou ventilace (výměna vzduchu), distribuce (rozdávání vzduchu v plicích) a difuze (přenos dýchacích plynů mezi plicemi a krví).

Vyšetření umožňuje objektivně zhodnotit funkci plic, odlišit obstrukční a restriktivní poruchu při spolupráci pacienta.



MUDr. Luboš Kusenda

Mgr. Petra Králová

SOPLITOO - laboratoř funkční diagnostiky

www.soplitoo.cz



WORKSHOP - sál č. 4 NELZP

Kvalitní spánek začíná správnou diagnostikou

Poruchy spánku často zůstávají nerozpoznané, přesto zásadně ovlivňují nejen plicní onemocnění, ale i kardiovaskulární a metabolické procesy v těle. Na workshopu představíme, jak správná diagnostika ve spánkové laboratoři FN Plzeň Bory pomáhá zpřesnit léčbu, zlepšit kvalitu života pacientů a podpořit mezioborovou spolupráci.



**Spánková laboratoř
FN PLZEŇ BORY - klinika PNE**
MUDr. Krista Plicková,
vedoucí spánkové laboratoře
Kateřina Lodlová, vedoucí sestra
(+420) 377 402 975





NÁSLEDUJÍCÍ PROSTOR JE VYHRAZEN PRO REKLAMNÍ SDĚLENÍ



Váš partner
v personalizované léčbě
onkologických pacientů

**TRIXEO**[®]

(formoterol fumarate, glycopyrronium, and budesonide) Inhalation Aerosol



BUĎTE KROK PŘED EXACERBACEMI¹

Silná ochrana pro Vaše nestabilní pacienty¹

ZKRÁCENÁ INFORMACE O PŘÍPRAVKU

Trixeo Aerosphere 5 mikrogramů/7,2 mikrogramů/160 mikrogramů suspenze k inhalaci v tlakovém obalu:

Léčivá látka: Podaná dávka obsahuje formoterol fumarate dihydrát 5 µg, glycopyrronii bromid 9 µg, odpovídající glycopyrronium 7,2 µg a budesonid 160 µg.
Léková forma: suspenze k inhalaci v tlakovém obalu. **Indikace:** je indikován k udržovací léčbě u dospělých pacientů se středně těžkou až těžkou CHOPN, kteří nejsou adekvátně léčeni kombinací inhalačního kortikosteroidu a dlouhodobě působícího agonisty beta₂ nebo kombinací dlouhodobě působícího agonisty beta₂ a dlouhodobě působícího muskarinového antagonisty. **Ko traidikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku. **Dávkování a způsob podání:** Doporučená a maximální dávka jsou dvě inhalace dvakrát denně (dvě inhalace ráno a dvě inhalace večer. **Zvláštní upozornění:** Tento léčivý přípravek není indikován k léčbě akutních epizod bronchospasmu, tj. jako záchranná léčba. Podávání formoterolu/glycopyrronia/budesonidu může vyvolat paradoxní broncho-spazmus, pokud se objeví, má být léčba ihned ukončena. Kardiovaskulární účinky, jako jsou srdeční arytmie, např. fibrilace síní a tachykardie, mohou být pozorovány po podání antagonistů muskarinových receptorů a sympatomimetik, včetně glycopyrronia nebo formoterolu. Tento léčivý přípravek má být používán s opatrností u pacientů s klinicky významným nekontrolovaným a závažným kardiovaskulárním onemocněním, jako je nestabilní ischemická choroba srdeční, akutní infarkt myokardu, kardiomyopatie, srdeční arytmie a závažné srdeční selhání. U pacientů se známým nebo předpokládaným prodloužením QTc intervalu, ať už vrozeným nebo vyvolaným léčivými přípravky (QTc > 450 milisekund u mužů nebo > 470 milisekund u žen) je třeba postupovat opatrně. U jakýchkoli inhalačních kortikosteroidů se mohou objevit systémové účinky, zejména při vysokých dávkách předepsaných dlouhodobě. Při systémovém a lokálním užívání kortikosteroidů mohou být hlášeny poruchy zraku. Pokud se u pacienta objeví příznaky jako rozmazané vidění nebo jiné poruchy zraku, je třeba zvážit vyšetření u očního lékaře. Zvláštní pozornost je třeba věnovat pacientům přecházejícím z perorálních kortikosteroidů, protože u těchto pacientů může po delší dobu trvat riziko snížené funkce nadledvin. U pacientů s CHOPN užívajících inhalační kortikosteroidy bylo pozorováno zvýšení výskytu pneumonie, včetně pneumonie vyžadující hospitalizaci. Léčba β₂ agonisty může vést k potenciálně závažné hypokalemii. Inhalace vysokých dávek β₂-sympatomimetik může vyvolat zvýšenou glykémii. U pacientů s tyreotoxikózou má být tento léčivý přípravek používán s opatrností. Vzhledem k anticholinergním účinkům tohoto léčivého přípravku, má být používán s opatrností u pacientů se symptomatickou hyperplazií prostaty, retencí moči nebo glaukolem s uzavřeným úhlem. Vzhledem k tomu, že glycopyrronium je převážně vylučováno ledvinami, pacienti s těžkou poruchou funkce ledvin (clearance kreatininu < 30 ml/min), včetně pacientů v konečném stádiu renálního onemocnění vyžadujícím dialýzu, mají tento léčivý přípravek používat pouze tehdy, pokud očekávaný přínos převažuje nad potenciálním rizikem. U pacientů s těžkou poruchou funkce jater má být tento léčivý přípravek používán pouze tehdy, pokud očekávaný přínos převažuje nad potenciálním rizikem. **Interakce:** Formoterol v terapeuticky relevantních koncentracích neinhibuje enzymy CYP450. Budesonid a glycopyrronium v terapeuticky relevantních koncentracích neinhibují ani neindukují enzymy CYP450. Metabolismus budesonidu je primárně zprostředkován CYP3A4. Společná léčba se silnými inhibitory CYP3A, např. itraconazol, ketokonazol, inhibitory HIV proteázy a přípravky obsahující kobaltista zvyšuje riziko systémových nežádoucích účinků. Glycopyrronium se eliminuje převážně ledvinami, mohou se potenciálně objevit lékové interakce s léčivými přípravky, které ovlivňují renální exkreci. Souběžné podávání tohoto léčivého přípravku s jinými léčivými přípravky obsahujícími anticholinergika a/nebo dlouhodobě působící β₂ sympatomimetikum nebo studováno a souběžné podávání se nedoporučuje. Souběžná léčba přípravky, včetně derivátů xanthinu, steroidů a draslík nesetřecími diuretiky může potencovat možnou počáteční hypokalemii. Souběžné použití β adrenergních blokátů má být vyloučeno, pokud očekávaný přínos nepřevažuje nad potenciálním rizikem. Souběžná léčba chinidinem, disopyramidem, prokainamidem, antihistaminiky, inhibitory monoaminoxidázy, tricyklickými antidepresivy a fenothiaziny může prodloužit QT interval a zvýšit riziko ventrikulárních arytmií. Kromě toho může L dopa, L tyroxin, oxytocin a alkohol narušit srdeční toleranci vůči beta₂ sympatomimetikům. Souběžná léčba inhibitory monoaminoxidázy, včetně léčivých přípravků s podobnými vlastnostmi, jako je furazolidon a prokarbazin, může vyvolat hypertenzní reakce. U pacientů, kterým je souběžně podávána anestezie halogenovanými uhlohydridy, existuje zvýšené riziko arytmií. **Těhotenství a kojení:** Je třeba zvážit podávání tohoto léčivého přípravku těhotným ženám pozd pokud očekávaný přínos pro matku převažuje nad možnými riziky pro plod. Podávání tohoto léčivého přípravku ženám, které kojí, má být zvaženo pouze tehdy, pokud je očekávaný přínos pro matku větší než jakékoli možné riziko pro dítě. **Nežádoucí účinky:** Častými nežádoucími účinky jsou orální kandidóza, pneumonie, hyperglykemie, úzkost, nespavost, bolest hlavy, palpitace, dysfonie, kašel, nauzea, svalové křeče a infekce močových cest. Méně častými nežádoucími účinky jsou hypersenzitivita, deprese, agitovanost, neklid, nervozita, závrať, tremor, angina pectoris, tachykardie, srdeční arytmie, podráždění hrdla, bronchospasmus, sucho v ústech, tvorba močiny, retence moči a bolest na hrudi. Některá nežádoucí účinky se vyskytovaly s nižší frekvencí. **Předávkování:** Předávkování přípravkem Trixeo Aerosphere může vést k zesíleným anticholinergním a/nebo β adrenergním příznakům a symptomům. **Obsah balení:** 120 dávek v jednom balení. **Uchování:** Doba použitelnosti je 2 roky. Doba použitelnosti po prvním otevření je 3 měsíce. Neuchovávejte při teplotě nad 30 °C. Nevystavujte teplotám vyšším než 50 °C. **Jméno držitele registrace:** AstraZeneca AB, SE-151 85 Södertälje, Švédsko. **Registrační číslo:** EU/1/20/1498/002; Datum poslední revize: 14.8.2025; Referenční číslo dokumentu: 14082025API. **Způsob výdeje:** Výdej přípravku Trixeo Aerosphere je vázán na lékařský předpis. **Způsob úhrady:** Trixeo Aerosphere je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění.

Dříve než přípravek předepíšete nebo doporučíte, seznámte se, prosím, se souhrnem údajů o přípravku, který získáte na adrese: AstraZeneca Czech Republic s.r.o., U Trezorky 921/2, 158 00 Praha 5 - Jinonice, tel.: +420 222 807 111 nebo na www.astrazeneca.cz.

Reference: 1. Trixeo Aerosphere SPc

AstraZeneca Czech Republic s.r.o.

U Trezorky 921/2 | 158 00 Praha 5 - Jinonice | telefon: +420 222 807 111 | www.astrazeneca.cz | CZ-8985

AstraZeneca



Copyright © 2026 Merck & Co., Inc., Rahway, NJ, USA a přidružené společnosti. Všechna práva vyhrazena.
Merck Sharp & Dohme s.r.o., Na Valentince 3336/4, 150 00 Praha 5, Česká republika
IČO: 28462564, tel.: +420 277 050 000, e-mail: dproc_czechslovak@msd.com, www.MSD.cz
CZ-NON-01192 (1.0), březen 2026

Pacienti jsou smyslem
všeho, co děláme.
Inspirují nás.
Motivují nás.

Bojujeme se závažnými
onemocněními

**Bristol Myers Squibb je globální
biofarmaceutická společnost. Naším posláním
je objevovat, vyvíjet a dodávat moderní léky,
které pomáhají pacientům zvítězit nad
závažnými onemocněními.**

Náš závazek vyvíjet inovativní léky je tak silný jako
vůle pacientů bojovat proti závažným onemocněním.
Nakonec bude náš úspěch měřen jedinou věcí:
jak úspěšně dokážeme změnit
životy pacientů.

NO-CZ-2500005



LORVIQUA®

LORLATINIB

Začněte důrazně už v 1. linii ALK+ NSCLC¹



Zkrácená informace o přípravku: Lorviqua 25 mg, 100 mg potahované tablety. **Složení:** 25 mg nebo 100 mg lorlatinibu v jedné potahované tabletě. **Pomocné látky se známým účinkem:** 1,58 mg resp. 4,20 mg monohydrátu laktózy; a další pomocné látky. **Indikace:** Léčba dospělých pacientů s pokročilým nemalobuněčným karcinomem plic (NSCLC) pozitivním na anaplastickou lymfomovou kinázu (ALK), kteří dosud nebyli léčeni inhibitorem ALK. Léčba dospělých pacientů s pokročilým NSCLC pozitivním na ALK, u nichž došlo k progresi onemocnění po: léčbě alektinibem nebo ceritinibem jako první léčbě inhibitorem tyrozinkináz (TKI) ALK; nebo léčbě krizotinibem a nejméně jedním dalším ALK TKI. **Dávkování a způsob podání:** Doporučená dávka je 100 mg lorlatinibu užívaná perorálně jednou denně. Na základě individuální bezpečnosti a snášenlivosti lze dávku snížit na 75 mg nebo 50 mg 1x denně. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na lorlatinib nebo na kteroukoli pomocnou látku. Souběžné podávání se silnými induktory CYP3A4/5. **Zvláštní upozornění:** Hlášený hyperlipidemie, účinky na centrální nervový systém, atrioventrikulární blokáda, pokles ejekční frakce levé komory, zvýšení lipázy a amylázy, intersticiální plicní proces / pneumonitida, hypertenze, hyperglykemie. Je nutno předcházet souběžnému užívání se substráty CYP3A4/5 s úzkými terapeutickými indexy. Obsahuje laktózu, pacienti se vzácnými dědičnými problémy s intolerancí galaktózy, úplným nedostatkem laktázy nebo malabsorpcí glukózy a galaktózy nemají tento přípravek užívat. **Interakce:** Podávání silného induktoru CYP3A4/5 s lorlatinibem je kontraindikováno. Je nutné se vyhnout výrobkům z grapefruitu. Pokud je souběžné podávání silného inhibitoru CYP3A4/5 nevyhnutelné a nelze zvážit použití jiného konkomitantního léčivého přípravku s nižší schopností inhibovat CYP3A4/5, doporučuje se snížit dávku lorlatinibu. Je nutno předcházet souběžnému podávání lorlatinibu a substrátů CYP3A4/5 s úzkými terapeutickými indexy. **Fertilita, těhotenství a kojení:** Pacientky musí během léčby používat vysoce účinnou nehormonální metodu antikoncepce, protože lorlatinib může způsobit, že hormonální antikoncepce nebude účinná. Je-li nutné používat hormonální antikoncepci, musí být současně používán kondom. Účinná antikoncepce se musí dále používat ještě nejméně 35 dní po skončení léčby. Během léčby lorlatinibem a minimálně 14 týdnů po poslední dávce musí pacienti s partnerkami ve fertilním věku používat účinnou antikoncepci, včetně kondomu, a pacienti s těhotnými partnerkami musí používat kondomy. Podávání lorlatinibu se v těhotenství nebo u žen ve fertilním věku, které nepoužívají antikoncepci, nedoporučuje. Kojení má být během léčby lorlatinibem a po dobu 7 dní od poslední dávky přerušeno. Muži mají před léčbou vyhledat pomoc za účelem účinného zachování fertility. **Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje:** Lorlatinib má mírný vliv na schopnost řídit nebo obsluhovat stroje. Při řízení nebo obsluhování strojů je zapotřebí opatrnosti, jelikož se u pacientů mohou objevit nežádoucí účinky na CNS. **Nežádoucí účinky:** Nejčastější nežádoucí účinky: hypercholesterolemie, hypertriacylglycerolemie, edém, periferní neuropatie, únava, zvýšení tělesné hmotnosti, artralgie, kognitivní poruchy, průjem a poruchy nálady. Nejčastějšími závažnými nežádoucími účinky byly kognitivní poruchy a pneumonitida. **Předávkování:** Neexistuje žádné antidotum. Vzhledem k účinku na PR interval závislému na dávce se doporučuje monitorování EKG. **Uchovávání:** Nevyžadují se žádné zvláštní podmínky uchovávání. **Balení:** Blistry OPA/Al/PVC se zadní stranou z hliníkové fólie obsahující 10 potahovaných tablet. Balení s 3, 9 nebo 12 blistrů. **Jméno a adresa držitele rozhodnutí o registraci:** Pfizer Europe MA EEIG, Boulevard de la Plaine 17, 1050 Bruxelles, Belgie. **Registrační číslo:** EU/1/19/1355/001-003. **Datum poslední revize textu:** 08.05.2025. Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis. Přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před předepsáním se, prosím, seznamte s úplnou informací o přípravku.

REFERENCE: 1. Souhrn údajů o přípravku LORVIQUA

Použitě zkratky: NSCLC = nemalobuněčný karcinom plic; ALK+ = pozitivní na anaplastickou lymfomovou kinázu

Johnson & Johnson

Janssen-Cilag s.r.o.

Walterovo náměstí 329/1
158 00 Praha 5 - Jinonice
Česká republika

Tel.: +420 227 012 227
Fax: +420 227 012 333
www.janssen.com/czech

CP-443280

POMOZTE PACIENTŮM**ČELIT****intersticiálním plicním procesům
s progresivním fenotypem¹****IPF*****SSc-ILD*****PF-ILD***

Zobrazení neodpovídá konkrétním pacientům, HRCT snímek představuje modelovou manifestaci onemocnění.

OFEV[®] – první antifibrotická léčba s prokázanou účinností a bezpečností u širokého spektra chronických fibrotizujících IPP s progresivním fenotypem.¹

PC-CZ-104521

* IPF: idiopatická plicní fibróza; SSc-ILD (systemic sclerosis-associated interstitial lung disease): systémová sklerodermie s přidruženým intersticiálním plicním procesem; PF-ILD (progressive fibrosing interstitial lung disease): chronické fibrotizující intersticiální plicní procesy s progresivním fenotypem; **chILD: (childhood interstitial lung disease) klinicky významné progredující fibrotizující intersticiální plicní procesy u dětí a dospívajících ve věku od 6 do 17 let.

Reference: 1. Souhrn údajů o přípravku OFEV[®] – poslední revize textu 5. 1. 2026.

Výdej přípravku je vázán na lékařský předpis. Léčivý přípravek **OFEV[®]** je v indikaci pro léčbu dospělých s IPF a pro léčbu dospělých s jinými chronickými fibrotizujícími intersticiálními plicními onemocněními (ILD) s progresivním fenotypem hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Podmínky úhrady viz www.sukl.cz. Před předepsáním přípravku si přečtěte Souhrn údajů o přípravku, který je dostupný na adrese: www.boehringer-ingenheim.cz, www.sukl.cz. Léčivý přípravek **OFEV[®]** nemá stanovenou úhradu ze zdrojů veřejného zdravotního pojištění pro léčbu dospělých se systémovou sklerodermií a přidruženým intersticiálním plicním onemocněním. O mimořádnou úhradu lze požádat na základě §16 zák. 48/1997.

Další informace na adrese: Boehringer Ingelheim, spol. s r.o., Purkyňova 2121/3, 110 00 Praha 1, tel. 234 655 111, medinfo.cz@boehringer-ingenheim.com.

©Boehringer Ingelheim International GmbH. Všechna práva vyhrazena.

DĚKUJEME PARTNERŮM

Generální partner:



Hlavní partneři:



Partneři:



Ostatní vystavovatelé:



Mediální partner Farmako revue & Onko revue:



**PROGRAM ONLINE
KE STAŽENÍ ZDE**



Generální
partner

AstraZeneca 

www.pneonkdny.cz