

Symposium pořádá Česká kardiologická společnost ve spolupráci s Pracovní skupinou Chlopňové a vrozené chyby srdca v dospelosti SKS a s Českou společností pro trombózu a hemostázu ČLS JEP.



ČESKÁ
KARDIOLOGICKÁ
SPOLEČNOST



17 ■ SYMPOZIUM PRACOVNÍ SKUPINY PLICNÍ CIRKULACE

hotel Galant, Lednice | 14. - 15. října

2023

ODBOBNÝ PROGRAM

Program konference

SOBOTA 14. 10. 2023

10:00-10:10 Zahájení symposia

10:10-12:00 Slavnostní přednášky

Předsedající: P. Jansa, M. Aschermann (Praha)

- 10:10 1. **45 LET INTERVENČNÍ LÉČBY SRDEČNÍCH ONEMOCNĚNÍ V DĚTSKÉM KARDIOCENTRU FN MOTOL**
V. Chaloupecký (Praha)
- 10:35 2. **PŮL STOLETÍ PÉČE O VROZENÉ SRDEČNÍ VADY V DOSPĚLOSTI V ČR**
J. Rubáčková Popelová (Praha)
- 11:00 3. **MÁME SE BÁT UMĚLÉ INTELIGENCE?**
D. Černý (Praha)

12:00-12:45 Guidelines v kardiologii

Předsedající: A. Linhart, M. Hutyra (Praha, Olomouc)

- 12:00 4. **SOUČASNÝ KONCEPT EVROPSKÝCH DOPORUČENÝCH POSTUPŮ V KARDIOLOGII**
A. Linhart (Praha)
- 12:30 5. **ESC GUIDELINES V NÁRODNÍCH KARDIOLOGICKÝCH ČASOPISECH**
M. Aschermann (Praha)
- 12:40 **Diskuze**
- 12:45 **Oběd**

13:45-15:45 Plicní onemocnění a plicní hypertenze

Předsedající: P. Jansa, R. Pudil (Praha, Hradec Králové)

- 13:45 6. **PRAVÉ SRDCE A LÁSKA**
M. Riedel (Mnichov)
- 14:25 7. **HYPOXICKÁ PLICNÍ VAZOKONSTRIKCE**
V. Hampl (Praha)
- 14:45 8. **SYNDROM SPÁNKOVÉ APNOE - STAV POZNÁNÍ V ROCE 2023**
S. Genzor (Olomouc)
- 15:05 9. **INTERSTICIÁLNÍ PLICNÍ PROCESY V ROCE 2023**
M. Koziar Vašáková (Praha)
- 15:25 10. **PLICNÍ HYPERTENZE ASOCIOVANÁ S PLICNÍMI ONEMOCNĚNÍMI**
P. Jansa (Praha)

- 15:45-17:00** **Blok PS Chlopnové a vrozené chyby srdca Slovenskej kardiologickej spoločnosti**
Předsedající: I. Šimková, M. Kaldararová (Bratislava, SR)
- 15:45** **11. TRANSFER PACIENTOV S VCHS DO STAROSTLIVOSTI KARDIOLÓGOV PRE DOSPELÝCH**
I. Šimková, T. Valkovičová, M. Kaldararová (Bratislava, SR)
- 16:00** **12. HODNOTENIE PRAVEJ KOMORY PRI VCHS, LIMITÁCIE I NAPRIEK MULTIMODALITNÉMU PRÍSTUPU**
T. Valkovičová, M. Kaldararová, J. Poláková-Mištinová (Bratislava, SR)
- 16:15** **13. VPLYV TLAKOVÉHO A OBJEMOVÉHO PREŤAŽENIE NA DILATÁCIU PULMONÁLNEJ ARTÉRIE**
M. Kaldararová, K. Bobočka, T. Hlavatá, E. Drangová, J. Poláková-Mištinová, I. Šimková (Bratislava, SR)
- 16:30** **14. MANAŽMENT PACIENTOV S TOF NA SLOVENSKU**
K. Bobočka, P. Tittel, M. Kaldararová, T. Valkovičová, I. Šimková (Bratislava, SR)
- 16:45** **15. MANAŽMENT PACIENTOV S CTEPH NA SLOVENSKU**
T. Hlavatá, A. Reptová, P. Jansa, J. Lindner, I. Šimková (Bratislava, SR, Praha)
- 17:00** **Přestávka**

- 17:30-18:30** **Relevantní cíle současné léčby plicní arteriální hypertenze**
S podporou společnosti AOP Health
Předsedající: A. Linhart, P. Jansa (Praha)
- 17:30** **16. OVLIVNĚNÍ FUNKCE PRAVÉ KOMORY**
M. Hutyra (Olomouc)
- 17:45** **17. OVLIVNĚNÍ HEMODYNAMIKY**
V. Dytrych (Praha)
- 18:00** **18. OVLIVNĚNÍ MORTALITY**
P. Jansa (Praha)
- 18:15** **19. OVLIVNĚNÍ KVALITY ŽIVOTA**
J. Přeček, D. Hetclová (Olomouc)

- 18:30-19:30** **Jak se změnila naše praxe rok od vydání Doporučení pro diagnostiku a léčbu plicní hypertenze ESC/ERS 2022?**
S podporou společnosti MSD
Předsedající: P. Jansa (Praha)
- 18:30** **20. DISKUSNÍ PANEL**
M. Hutyra, M. Felšöci, H. Al-Hiti (Olomouc, Brno, Praha)
- 19:30** **Konec programu prvního dne**

Program konference

NEDELE 15. 10. 2023

8:30-10:30 Úskalí v léčbě TEN (ve spolupráci s Českou společností pro trombózu a hemostázu JEP)

Předsedající: P. Jansa, M. Penka (Praha, Brno)

8:30 21. **ANTIKOAGULAČNÍ LÉČBA U HLUBOKÉ ŽILNÍ TROMBÓZY**
D. Ambrož (Praha)

8:50 22. **ANTIKOAGULAČNÍ LÉČBA U ONKOLOGICKY NEMOCNÝCH**
R. Pudil (Hradec Králové)

9:10 23. **MOŽNOSTI REVERZE ANTIKOAGULAČNÍHO ÚČINKU**
M. Penka (Brno)

9:30 24. **INTERVENČNÍ LÉČBA AKUTNÍ ŽILNÍ TROMBÓZY
A JEJÍCH CHRONICKÝCH NÁSLEDKŮ**
S. Heller (Praha)

9:50 25. **LÉČBA AKUTNÍ PLICNÍ EMBOLIE SE STŘEDNÍM RIZIKEM**
Z. Moťovská (Praha)

10:10 26. **PLICNÍ EMBOLEKTOMIE**
J. Lindner (Praha)

10:30 Přestávka

11:00-12:30 Varia, kazuistiky

Předsedající: M. Hutyra, M. Felšöci (Olomouc, Brno)

11:00 27. **ZVÝŠENÉ RIZIKO PÍŮCNEJ ARTÉRIOVEJ
HYPERTENZIE U PACIENTOV S POLYMORFIZMOM
GÉNU PRE ENDOTELÍN 1 (RS5370)**
N. Stollárová, L. Bies Piváčková, E. Babiak, J. Klimas, P. Křenek,
E. Goncalvesová, M. Luknár, G. Dóka (Bratislava, SR, Bratislava)

11:12 28. **KDYŽ OBSTRUKCE PLICNÍHO ŘEČIŠTĚ NEMUSÍ BÝT
JEN CTEPH**

M. Felšöci (Brno)

11:24 29. **VÝZNAM HYBRIDNÍ PLICNÍ SCINTIGRAFIE
U PACIENTŮ S EMFYZÉMEM. JE VP SCAN VŽDY
DOSTAČUJÍCÍ ANEB ROLE HYBRIDNÍHO ZOBRAZENÍ
– KAZUISTIKA.**

O. Lang, S. Bunčáková (Praha, Kladno)

11:36 30. **DUŠNOST PO KOREKCI VROZENÉ SRDEČNÍ VADY
V DĚTSTVÍ**

M. Pudová, T. Zatočil, M. Felšöci (Brno)

11:48 31. **RÝCHLOPROGREDUJÚCA PÍŮCNA HYPERTENZIA
U PACIENTKY SO SYSTÉMOVOU SKLERÓZOU.**

S. Vysočanský, M. Luknár, E. Goncalvesová (Bratislava, SR, Bratislava)

12:00 32. **BALÓNKOVÁ PLICNÍ ANGIOPLASTIKA U PACIENTKY
S OPERABILNÍ CTEPH**

R. Langhammerová (Praha)

12:12 33. **BORGOVA ŠKÁLA**
L. Strnadová (Praha)

12:30-12:35 Zakončení sympozia

12:35 Konec programu

Děkujeme všem partnerům a vystavovatelům za podporu sympozia

Partneři:



Vystavovatelé:



PAH je tiše progredující onemocnění¹

ADD | **Uptravi**
selexipag

A man and a woman are sitting on the edge of a boat, looking out at a lake. The woman is wearing a light-colored dress and a beige shawl. A large amount of brown leaves is falling from the sky around them, creating a sense of autumn. The background shows a calm lake and distant hills under a cloudy sky.

DARUJTE VAŠIM PACIENTŮM ČAS PŘIDEJTE UPTRAVI

Časná léčba přípravkem Uptravi může významně zlepšit dlouhodobou prognózu vašich pacientů^{2,3}

Literatura: 1. Lau EMT *et al. Nat Rev Cardiol* 2015; 12(3):143-155; 2. Sitbon O *et al. N Engl J Med* 2015; 373(26):2522-2533; 3. Gaine S *et al.* Poster presented at: American Thoracic Society Congress; May 17-22, 2019; Dallas, TX (Poster no. 101).

Zkrácenou informaci o přípravku Uptravi naleznete na předchozí dvojstraně programu.

ZKRÁCENÁ INFORMACE O LÉČIVÉM PŘÍPRAVKU UPTRAVI

Název přípravku: Uptravi 200, 400, 600, 800, 1000, 1200, 1400 a 1600 mikrogramů potahované tablety. **Složení:** 1 potahovaná tableta obsahuje selexipagum 200, 400, 600, 800, 1000, 1200, 1400 a 1600 mikrogramů a pomocné látky. **Terapeutické indikace:** Uptravi je indikován k dlouhodobé léčbě plicní arteriální hypertenze (PAH) u dospělých pacientů s funkční klasifikací II–III WHO, a to buď v kombinované terapii u pacientů, u nichž není dostatečná léčba antagonistou endothelinového receptoru (ERA) a/nebo inhibítorem fosfodiesterazy typu 5 (PDE-5), nebo v monoterapii u pacientů, kteří nejsou kandidáty pro tyto terapie. Účinnost byla prokázána u populace PAH, včetně idiopatické a dědičné PAH, PAH spojené s poruchami pojivové tkáně a PAH spojené s upravenou prostou vrozenou srdeční vadou. **Dávkování a způsob podání:** U pacienta je nutno provést vzestupnou titraci na nejvyšší individuálně tolerovanou dávku, která se může pohybovat od 200 µg 2x denně do 1600 µg 2x denně (individuálně upravená udržovací dávka). Doporučena zahajovací dávka je 200 µg 2x denně s odstupem ca 12 hodin. Tato dávka se zvyšuje po 200 µg podávaných 2x denně, obvykle v týdenních intervalech. Nejvyšší tolerovaná dávka dosažená během titrace se má udržovat. Pokud bude léčba časem při dané dávce hůře snášena, je nutno zvážit symptomatickou léčbu a/nebo snížení dávky na nejbližší nižší dávku. Pokud se dávka vynechá, má se užít co nejdříve. Vynechaná dávka se nemá užít, pokud je další dávka plánována v průběhu ca 6 hodin. Vysazení Uptravi se má provést postupně při současném zavádění alternativní léčby. Potahované tablety se užívají perorálně ráno a večer. Ke zlepšení snášenlivosti se doporučuje užívat Uptravi s jídlem a na začátku každé fáze vzestupné titrace užívat první zvýšenou dávku večer. Tablety se nesmí dělit, drtit ani žvýkat a mají se zapíjet vodou. Při současném podávání středně silných inhibitorů CYP2C8 (např. klopidogrel, deferasirox a teriflunomid) snižte dávkování Uptravi na jedenkrát denně. V případě netolerované léčby při dané dávce je nutné zvážit symptomatickou léčbu a/nebo snížení dávky na nejbližší nižší dávku. Po ukončení současného podávání středně silných inhibitorů CYP2C8 obnovte dávkování Uptravi na dvakrát denně. U **starších pacientů** (≥ 65 let) není nutná žádná úprava dávkovacího režimu. U pacientů starších 75 let jsou klinické zkušenosti omezené, proto se u této populace má Uptravi používat opatrně. Uptravi se nemá podávat pacientům s těžkou poruchou funkce jater (Child-Pugh třída C). U pacientů se středně těžkou poruchou funkce jater (Child-Pugh třída B) má být zahajovací dávka Uptravi 200 µg 1x denně a ta se zvyšuje v týdenních intervalech o 200 µg 1x denně do výskytu nežádoucích účinků. U pacientů s mírnou poruchou funkce jater (Child-Pugh třída A) není úprava dávkovacího režimu nutná. U pacientů s mírnou nebo středně těžkou poruchou funkce ledvin není úprava dávkovacího režimu nutná. U pacientů s těžkou poruchou funkce ledvin není úprava dávkovacího režimu nutná. U pacientů s mírnou nebo středně těžkou poruchou funkce ledvin není úprava dávkovacího režimu nutná. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo kteroukoli pomocnou látku. Těžká ischemická choroba srdeční nebo nestabilní angina pectoris. Infarkt myokardu v posledních 6 měsících. Dekompenzované srdeční selhání, pokud není pod pečlivým lékařským dohledem. Závažné arytmie. Cerebrovaskulární příhody (např. tranzitorní ischemická ataka, cévní mozková příhoda) v posledních 3 měsících. Vrozené nebo získané vady chlopi s klinicky relevantními poruchami funkce myokardu, které nesouvisí s PAH. Současné užívání silných inhibitorů CYP2C8 (např. gemfibrozil). **Zvláštní upozornění a opatření pro použití:** Uptravi má vasodilatační vlastnosti, které mohou vést k **hypotenzi**. Nutno pečlivě uvážit, zda pacienti s určitými základními chorobami nemohou být vasodilatačními účinky nepříznivě postiženi (např. na antihypertenzní léčbě nebo s křidlovou hypotenzí, hypovolémií, závažnou obstrukcí výtoku a levé komory nebo s autonomní dysfunkcí). U Uptravi byl pozorován hypertyroidismus. Jsou-li přítomny jeho známky, doporučují se dle klinické indikace testy funkce štítné žlázy. U vasodilatačních látek (zejména prostacyklinů) byly při použití u pacientů s **plicní veno-okluzivní chorobou** hlášeny případy plicního edému. Pokud se při podávání Uptravi objeví známky plicního edému, je nutno zvážit možnost této choroby. Pokud se tato domněnka potvrdí, léčbu Uptravi je nutno ukončit. Úprava dávky selexipagu se má zvážit v případě, že se současně podává nebo vysazuje středně silný inhibitor CYP2C8 (např. klopidogrel, deferasirox, teriflunomid). **Ženy ve fertilním věku** mají během léčby selexipagem používat účinnou antikoncepci. **Interakce s jinými léčivými přípravky:** Farmakokinetika selexipagu a jeho aktivního metabolitu není ovlivněna warfarinem. Při současném podávání středně silných inhibitorů CYP2C8 (např. klopidogrel, deferasirox, teriflunomid) se má dávkování Uptravi snížit na jedenkrát denně. Po ukončení současného podávání středně silných inhibitorů CYP2C8 se má dávkování Uptravi obnovit na dvakrát denně. Úprava dávky selexipagu může být nutná při současném podávání induktorů CYP2C8 (např. rifampicin, karbamazepin, fenytoin). Potenciální farmakokinetické interakce se silnými inhibitory UGT1A3 a UGT2B7 nelze vyloučit. Neotečkává se klinicky relevantní účinek inhibitorů a induktorů CYP3A4 a inhibitorů transportéru (lopinavir/ritonavir). Použití selexipagu v kombinaci jak s ERA, tak s inhibítorem PDE-5 vedlo k o 30 % nižší expozici aktivnímu metabolitu. Selexipag a jeho aktivní metabolit v klinicky relevantních koncentracích neinhibují enzym cytochromu P450 a nepředpokládá se, že by indukovaly enzymy cytochromu P450 v játrech a ledvinách. U selexipagu nebylo zjištěno zvýšení rizika krvácení, včetně situací, kdy byl selexipag podáván s antikoagulancí (heparin, antikoagulancia kumarinového typu) nebo s inhibitory agregace trombocytů. Snížení účinnosti hormonálních kontraceptiv se nepředpokládá. **Těhotenství a kojení:** Podávání Uptravi se v těhotenství a během kojení nedoporučuje. **Účinky na schopnost řídit a obsluhovat stroje:** Dle profilu nežádoucích účinků selexipagu (bolest hlavy nebo hypotenze) má Uptravi mírný vliv na schopnost řídit nebo obsluhovat stroje. **Nežádoucí účinky:** **Velmi časté:** bolest hlavy, zrudnutí, nazofaryngitida (neinfekční), průjem, zvracení, nauzea, bolest čelistí, myalgie, artralgie, bolest končetin. **Časté:** anémie, snížení hemoglobinu, hypertyroidismus, snížení thyreostimulačního hormonu, snížení chuti k jídlu, snížení tělesné hmotnosti, hypotenze, ucpaný nos, bolest břicha, *dyspepsie, vyrážka, kopřivka, erytém. **Méně časté:** sinusová tachykardie. **Předávkování:** Při předávkování se musí dle potřeby přijmout podporná opatření. Dialýza je pravděpodobně neúčinná. **Zvláštní opatření pro uchování:** Nejsou. **Balení:** Uptravi 200 mikrogramů: blistry v papírových krabičkách s 10, 60 nebo 140 potahovanými tabletami (titrační balení). Uptravi 400, 600, 800, 1000, 1200, 1400 a 1600 mikrogramů: blistry v papírových krabičkách se 60 potahovanými tabletami. Na trhu nemusí být všechny velikosti balení. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Janssen-Cilag International NV, Turnhoutseweg 30, B-2340 Beerse, Belgie. **Reg. č.:** EU/1/15/1083/001, EU/1/15/1083/002, EU/1/15/1083/003, EU/1/15/1083/004, EU/1/15/1083/005, EU/1/15/1083/006, EU/1/15/1083/007, EU/1/15/1083/008, EU/1/15/1083/009, EU/1/15/1083/010 a EU/1/15/1083/011. **Způsob úhrady a výdejce:** Přípravek je vázán na lékařský předpis a je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. **Datum revize textu:** 19.5.2022

Drže, než začnete přípravek předepisovat, seznamte se s úplným zněním Souhrnu údajů o přípravku (SmPC). SmPC je dostupné na vyžádání na adrese: Janssen-Cilag s.r.o., Walterovo náměstí 329/1, 158 00 Praha 5 – Jinonice; tel: +420227012227; www.janssen.com/czech.

*prosím všimněte si významných nových změn

CP-346902.Materiál vytvořen 30/09/2022



PHARMACEUTICAL COMPANIES OF
Johnson & Johnson



Celoživotní zdravotní péče pro dlouhý a zdravý život?

Víme — jak — toho
dosáhnout

Společnost Viatris využívá svoje jedinečné výrobní kapacity a široký komerční dosah v jednotlivých terapeutických oblastech k tomu, aby pacientům po celém světě včetně České republiky dodávala svoje osvědčené a kvalitní léčivé přípravky.

Více informací naleznete na:
www.viatris.com/cs-CZ

