

## Literatura ACTA MEDICINAE 17/2022 Kazuistiky

- 2 **Pralsetinib v léčbě nemalobuněčného karcinomu plic s přeskupením *RET***  
MUDr. Ondřej Bílek Klinika komplexní onkologické péče, Masarykův onkologický ústav, Brno
- 2 **Pacientka s karcinomem vaječníku léčená v první linii udržovací terapií niraparibem**  
MUDr. Anna Nohejlová Medková Onkologická klinika 2. LF UK a FN v Motole, Praha
- 2 **Konsolidační terapie durvalumabem po konkomitantní chemoradioterapii lokálně pokročilého NSCLC**  
MUDr. Fernando Casas-Mendez | MUDr. Alžběta Bejčková | MUDr. Zdeňka Chládková | MUDr. Leona Koubková  
Pneumologická klinika 2. LF UK a FN v Motole, Praha, Pneumoonkochirurgické centrum FN v Motole, Praha
- 2 **Primární selhání etanerceptu u pacientky s psoriatickou artritidou s následným dosažením remise secukinumabem**  
MUDr. Ondřej Sglunda Poliklinika Modrý pavilon, Slezská Ostrava
- 2 **Možnosti inhalační bronchodilatační léčby u chronické obstrukční plicní nemoci – inhalátor Genuair v praxi**  
MUDr. Petr Šafránek EUC klinika, Plzeň
- 3 **Benralizumab v léčbě těžkého kortikodependentního alergického průduškového astmatu u obézní pacientky**  
MUDr. Tomáš Balner | doc. MUDr. Jaromír Bystroň, CSc. Oddělení alergologie a klinické imunologie, Fakultní nemocnice Ostrava; Ústav klinické imunologie, Ústav laboratorní medicíny, Lékařská fakulta, Ostravská univerzita
- 3 **Fixní trojkombinace – nová terapeutická možnost u pacientů s těžkým perzistujícím astmatem**  
MUDr. Pavel Hrouda Centrum plicní endoskopie, Nemocnice Na Homolce, Praha  
PharmDr. Petra Šalamúnová, Ph.D. senior medical science liaison, Chiesi CZ, Praha
- 3 **Přínos změny inhalačního kortikosteroidu u pacienta s astmatem**  
MUDr. Martin Hospodka Alergologie a klinická imunologie Canadian Medical, Praha
- 3 **Osteoanabolická terapie osteoporózy**  
doc. MUDr. Václav Vyskočil, Ph.D. Klinika ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí, Fakultní nemocnice a Lékařská fakulta UK v Plzni
- 4 **Remsima SC 120 mg – první pacient v ČR**  
MUDr. Filip Neumann Endoskopické centrum, Oblastní nemocnice Kolín, a. s., Nemocnice Středočeského kraje
- 4 **Efektivní léčba subkutánním infliximabem u pacienta s Crohnovou chorobou a s komplexním perianálním postižením**  
MUDr. Barbora Pipek, Ph.D. Centrum péče o zažívací trakt, Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice, a. s., II. interní klinika – gastroenterologická a geriatrická LF UP a FN Olomouc, LF Ostravské univerzity, Ostrava
- 4 **Hypertenze a dyslipidemie – lépe léčit dohromady než izolovaně**  
MUDr. Jan Tábořský Nemocnice AGEL Nový Jičín, a. s.

# Pralsetinib v léčbě nemalobuněčného karcinomu plic s přeskupením *RET*

MUDr. Ondřej Bílek Klinika komplexní onkologické péče, Masarykův onkologický ústav, Brno

- 1 Nikiforov, Y. E.: RET/PTC rearrangement in thyroid tumors. *Endocr Pathol*, 2002, 13, s. 3–16.
- 2 Lin, C. – Wang, S. – Xie, W., et al.: The RET fusion gene and its correlation with demographic and clinicopathological features of non-small cell lung cancer: a meta-analysis. *Cancer Biology & Therapy*, 2015, 16, s. 1019–1028.
- 3 Mulligan, L. M.: RET revisited: expanding the oncogenic portfolio. *Nat Rev Cancer*, 2014, 14, s. 173–186.
- 4 Ackermann, C. J. – Stock, G. – Tay, R., et al.: Targeted therapy for RET-rearranged non-small cell lung cancer: clinical development and future directions. *Onco Targets Ther*, 2019, 12, s. 7857–7864.
- 5 Kodama, T. – Tsukaguchi, T. – Satoh, Y., et al.: Alectinib shows potent antitumor activity against RET-rearranged non-small cell lung cancer. *Mol Cancer Ther*, 2014, 13, s. 2910–2918.
- 6 Drilon, A. – Oxnard, G. – Wirth, L., et al.: PLO2.08 Registrational results of LIBRETTO-001: A phase 1/2 trial of LOXO-292 in patients with RET fusion-positive lung cancers. *J Thor Oncol*, 2019, 14, s. S6–S7.
- 7 Gainer, J. F. – Curigliano, G. – Kim, D.-W., et al.: Registrational dataset from the phase I/II ARROW trial of pralsetinib (BLU-667) in patients (pts) with advanced RET fusion+ non-small cell lung cancer (NSCLC). *J Clin Oncol*, 2020, 38, suppl. 15, s. 9515–9515.
- 8 Subbiah, V. – Gainer, J. F. – Rahal, R., et al.: Precision targeted therapy with BLU-667 for RET-driven cancers. *Cancer Discov*, 2018, 8, s. 836–849.
- 9 Gainer, J. F. – Curigliano, G. – Kim, D. W., et al.: Pralsetinib for RET fusion-positive non-small-cell lung cancer (ARROW): a multi-cohort, open-label, phase 1/2 study. *Lancet Oncol*, 2021, 22, s. 959–969.
- 10 Safety and efficacy of pralsetinib in patients with advanced RET fusion-positive non-small cell lung cancer: Update from the ARROW trial. *J Clin Oncol*, 2021, 39, suppl. 15, s. 9089–9089.
- 11 Griesinger, F. – Curigliano, G. – Thomas, M., et al.: Safety and efficacy of pralsetinib in RET fusion-positive non-small-cell lung cancer including as first-line therapy: update from the ARROW trial. *Ann Oncol*, 2022, 33, s. 1168–1178.
- 12 FDA approves pralsetinib for lung cancer with RET gene fusions. Dostupné z: <https://www.fda.gov/drugs/resources-information-approved-drugs/fda-approves-pralsetinib-lung-cancer-ret-gene-fusions>, vyhledáno 6. 12. 2022.
- 13 Dostupné z: [https://www.ema.europa.eu/en/documents/smop-initial/chmp-summary-positive-opinion-gavreto\\_en.pdf](https://www.ema.europa.eu/en/documents/smop-initial/chmp-summary-positive-opinion-gavreto_en.pdf), vyhledáno 5. 12. 2022.

# Pacientka s karcinomem vaječníku léčená v první linii udržovací terapií niraparibem

MUDr. Anna Nohejlová Medková Onkologická klinika 2. LF UK a FN v Motole, Praha

- 1 Banarjee, S. – Moore, K. N. – Colombo, N., et al.: Maintenance olaparib for patients with newly diagnosed advanced ovarian cancer and a BRCA mutation (SOLO1/GOG 3004): 5-year follow-up of a randomised, double-blind, placebo-controlled, phase 3 trial. *Lancet Oncol*, 2021, 22, s. 1721–1731.
- 2 Zvaríková, M.: Cílená léčba nově diagnostikovaného a relabujícího epitelálního ovariálního karcinomu – aktualizovaná doporučení ESMO. *Farmakoterapie*, 2021, 17, 6.
- 3 González-Martín, A. – Pothuri, B. – Vergote, I., et al.: Niraparib in patients with newly diagnosed advanced ovarian cancer. *N Engl J Med*, 2019, 381, s. 2391–2402.
- 4 [www.svod.cz](http://www.svod.cz)
- 5 [www.linkos.cz](http://www.linkos.cz)

# Konsolidační terapie durvalumabem po konkomitantní chemoradioterapii lokálně pokročilého NSCLC

MUDr. Fernando Casas-Mendez | MUDr. Alžběta Bejčková | MUDr. Zdeňka Chládková | MUDr. Leona Koubková

Pneumologická klinika 2. LF UK a FN v Motole, Praha, Pneumoonkochirurgické centrum FN v Motole, Praha

- 1 Postmus, P. E. – Kerr, K. M. – Oudkerk, M., et al.: Early and locally advanced non-small-cell lung cancer (NSCLC): ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up. *Ann Oncol*, 2017, 28, suppl. 4, s. iv1–iv21.
- 2 Antonia, S. J. – Villegas, A. – Daniel, D., et al.: Durvalumab after chemoradiotherapy in stage III non-small-cell lung cancer. *N Engl J Med*, 2017, 377, s. 1919–1929.
- 3 Antonia, S. J. – Villegas, A. – Daniel, D., et al.: Overall survival with durvalumab after chemoradiotherapy in stage III NSCLC. *N Engl J Med*, 2018, 379, s. 2342–2350.
- 4 Girard, N. – Bar, J. – Garrido, P., et al.: Treatment characteristics and real-world progression-free survival in patients with unresectable stage III NSCLC who received durvalumab after chemoradiotherapy: findings from the PACIFIC-R study. *J Thorac Oncol*, 2022, 1–13. Dostupné z: <https://www.jto.org/action/showPdf?pii=S1556-0864%2822%2901853-6>, vyhledáno 7. 12. 2022.
- 5 Pawelczyk, K. – Piotrowska, A. – Ciesielska, U., et al.: Role of PD-L1 expression in non-small cell lung cancer and their prognostic significance according to clinicopathological factors and diagnostic markers. *Int J Mol Sci*, 2019, 20, s. 824.
- 6 European Medicines Agency. Imfinzi | durvalumab. Dostupné z: <https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/imfinzi>, vyhledáno 30. 11. 2022.
- 7 Pentheroudakis, G.; ESMO Guidelines Committee: Recent eUpdate to the ESMO Clinical Practice Guidelines on early and locally advanced non-small-cell lung cancer (NSCLC). *Ann Oncol*, 2020, 31, s. 1265–1266.
- 8 Aiad, M. – Fresco, K. – Prenatt, Z., et al.: Comparison of pneumonitis rates and severity in patients with lung cancer treated by immunotherapy, radiotherapy, and immunoradiotherapy. *Cureus*, 2022, 14, s. e25665.
- 9 Haanen, J. – Obeid, M. – Spain, L., et al.: Management of toxicities from immunotherapy: ESMO Clinical Practice Guideline for diagnosis, treatment and follow-up. *Ann Oncol*, 2022, 33, s. 1217–1238.
- 10 Státní ústav pro kontrolu léčiv. Imfinzi | durvalumab. Dostupné z: <https://www.sukl.cz/modules/medication/detail.php?code=0232991&tab=prices>, vyhledáno 30. 11. 2022.

# Primární selhání etanerceptu u pacientky s psoriatickou artritidou s následným dosažením remise secukinumabem

MUDr. Ondřej Sglunda Poliklinika Modrý pavilon, Slezská Ostrava

- 1 Gladman, D. D. – Shuckett, R. – Russell, M. L., et al.: Psoriatic arthritis (PSA) – an analysis of 220 patients. *Q J Med*, 1987, 62, s. 127–141.
- 2 Sokoll, K. B. – Helliwell, P. S.: Comparison of disability and quality of life in rheumatoid and psoriatic arthritis. *J Rheumatol*, 2001, 28, s. 1842–1846.
- 3 Gladman, D. D. – Antoni, C. – Mease, P., et al.: Psoriatic arthritis: epidemiology, clinical features, course, and outcome. *Ann Rheum Dis*, 2005, 64, suppl. 2, s. ii14–ii17.
- 4 Garrigues, F. – Jousse-Joulin, S. – Bouttier, R., et al.: Concordance between clinical and ultrasound findings in rheumatoid arthritis. *Joint Bone Spine*, 2013, 80, s. 597–603.
- 5 Bouden, S. – Siwar, B. D. – Ben Tekaya, A., et al.: AB0158 Comparison of clinical examination and ultrasound of hand and wrist joints in rheumatoid arthritis. *Ann Rheum Dis*, 2021, 80, s. 1106.
- 6 Kane, D. – Balint, P. V. – Sturrock, R. D.: Ultrasonography is superior to clinical examination in the detection and localization of knee joint effusion in rheumatoid arthritis. *J Rheumatol*, 2003, 30, s. 966–971.
- 7 Girolimetto, N. – Giovannini, I. – Crepaldi, G., et al.: Psoriatic dactylitis: current perspectives and new insights in ultrasonography and magnetic resonance imaging. *J Clin Med*, 2021, 10, s. 2604.
- 8 Gottenberg, J. E. – Brocq, O. – Perdriger, A., et al.: Non-TNF-targeted biologic vs a second anti-TNF drug to treat rheumatoid arthritis in patients with insufficient response to a first anti-TNF drug: a randomized clinical trial. *JAMA*, 2016, 316, s. 1172–1180.
- 9 Gossec, L. – Baraliakos, X. – Kerschbaumer, A., et al.: EULAR recommendations for the management of psoriatic arthritis with pharmacological therapies: 2019 update. *Ann Rheum Dis*, 2020, 79, s. 700–712.

# Možnosti inhalační bronchodilatační léčby u chronické obstrukční plicní nemoci – inhalátor Genuair v praxi

MUDr. Petr Šafránek EUC klinika, Plzeň

- 1 Koblížek, V. – Chlumský, J. – Zindr, V., et al.: *Doporučený postup ČPFS pro diagnostiku a léčbu stabilní CHOPN*. Maxdorf Jessenius, Praha, 2013.
- 2 Salvi, S. S. – Barnes, P. J.: Chronic obstructive pulmonary disease in non-smokers. *Lancet*, 2009, 374, s. 733–743.
- 3 Malerba, M. – Radaeli, A. – Santini, G., et al.: The discovery and development of acridinium bromide for treatment of chronic obstructive pulmonary disease. *Expert Opin Drug Discov*, 2018, 13, s. 563–577.
- 4 Magnussen, H., et al.: Genuair/Pressair inhaler in COPD: the patient perspective. *COPD*, 2019, 16, s. 196–205.
- 5 Magnussen, H., et al.: Peak inspiratory flow through the Genuair inhaler in patient with moderate or severe COPD. *Respir Med*, 2009, 103, s. 1832–1837.

- 6 Agusti, A. – Hedner, J. – Marin, J. M., et al.: Night-time symptoms: a forgotten dimension of COPD. *Eur Respir Rev*, 2011, 20, s. 183–184.
- 7 Gregoriano, C., et al.: Use and inhalation technique of inhaled medication in patients with asthma and COPD: data from a randomized controlled trial. *Respir Res*, 2018, 19, s. 237.

## Benralizumab v léčbě těžkého kortikosteroidního alergického průduškového astmatu u obézní pacientky

MUDr. Tomáš Balner | doc. MUDr. Jaromír Bystroň, CSc. Oddělení alergologie a klinické imunologie, Fakultní nemocnice Ostrava; Ústav klinické imunologie, Ústav laboratorní medicíny, Lékařská fakulta, Ostravská univerzita

- Teřl, M. – Čáp, P. – Dvořáková, R., et al.: *Doporučený postup diagnostiky a léčby bronchiálního astmatu*. Geum, Semily, 2015, s. 1–61.
- Sullivan, P. W. – Ghushchyan, V. H. – Globe, G., et al.: Health-related quality of life associated with systemic corticosteroids. *Qual Life Res*, 2017, 26, s. 1037–1058.
- Thompson, Ch. A. – Eslick, S. R. – Bronwyn S., et al.: Asthma medication use in obese and healthy weight asthma: systematic review/meta-analysis. *Eur Respir J*, 2021, 57, s. 2000612.
- Rudo, F. – Hirsch, I. – Gopalan, G., et al.: Impact of body mass index on efficacy of benralizumab in patients with severe, uncontrolled eosinophilic asthma: pooled analysis of the SIROCCO and CALIMA trials. *ATS Journals*, dostupné z: [www.atsjournals.org/doi/pdf/10.1164/ajrcm-conference.2018.197.1\\_MeetingAbstracts.A2490?download=true](http://www.atsjournals.org/doi/pdf/10.1164/ajrcm-conference.2018.197.1_MeetingAbstracts.A2490?download=true), vyhledáno 21. 11. 2022.
- Peters, U. – Dixon, A. E. – Forno, E.: Obesity and asthma. *J Allergy Clin Immunol*, 2018, 141, s. 1169–1179.
- Scott, H. A. – Gibson, P. G. – Garg, M. L., et al.: Airway inflammation is augmented by obesity and fatty acids in asthma. *Eur Respir J*, 2011, 38, s. 594–602.
- Lazebny, J. P. – Guzzo, M. R. – Harding, S. M., et al.: Oral corticosteroids increase esophageal acid contact times in patients with stable asthma. *Clinical Trial Chest*, 2002, 121, s. 625–634.

## Fixní trojkombinace – nová terapeutická možnost u pacientů s těžkým perzistujícím astmatem

MUDr. Pavel Hrouda Centrum plicní endoskopie, Nemocnice Na Homolce, Praha  
PharmDr. Petra Šalamúnová, Ph.D. senior medical science liaison, Chiesi CZ, Praha

- 2022 GINA Main Report. Global Initiative for Asthma – GINA. Dostupné z: <https://ginasthma.org/gina-reports/>, vyhledáno 18. 11. 2022.
- Gosens, R. – Gross, N.: The mode of action of anticholinergics in asthma. *Eur Respir J*, 2018, 52, s. 1701247.
- Trimbaw, 87MCG/5MCG/9MCG INH SOL PSS 1X120 DAV. Dostupné z: <https://www.sukl.cz/modules/medication/detail.php?kod=0222383>, vyhledáno 18. 11. 2022.
- Zaeh, S. E. – Ramsey, R. – Bender, B., et al.: The impact of adherence and health literacy on difficult-to-control asthma. *J Allergy Clin Immunol Pract*, 2022, 10, s. 386–394.
- Dekhuijzen, P. N. R. – Lavorini, F. – Usmani, O. S.: Patients' perspectives and preferences in the choice of inhalers: the case for Respimat® or HandiHaler®. *Patient Prefer Adherence*, 2016, 10, s. 1561–1572.
- Bourdin, A. – Bjermer, L. – Brightling, Ch., et al.: ERS/EAACI statement on severe exacerbations in asthma in adults: facts, priorities and key research questions. *Eur Respir J*, 2019, 54, s. 1900900.
- Davis, J. – Trudo, F. – Siddall, J., et al.: Burden of asthma among patients adherent to ICS/LABA: A real-world study. *J Asthma*, 2019, 56, s. 332–340.
- Wenzel, S.: Treatment of severe asthma in adolescents and adults. <https://www.uptodate.com/contents/treatment-of-severe-asthma-in-adolescents-and-adults>.
- Virchow, J. C., et al.: Single inhaler extrafine triple therapy in uncontrolled asthma (TRIMARAN and TRIGGER): two double-blind, parallel-group, randomised, controlled phase 3 trials. *Lancet*, 2019, 394, s. 1737–1749.
- Singh, D., et al.: Extrafine triple therapy in patients with asthma and persistent airflow limitation. *Eur Respir J*, 2020, 56, s. 2000476.
- Usmani, O. S., et al.: Airway deposition of extrafine inhaled triple therapy in patients with COPD: a model approach based on functional respiratory imaging computer simulations. *Int J Chron Obstruct Pulmon*, 2020, 15, s. 2433–2440.
- Smolensky, M. H. – Lemmer, B. – Reinberg, A. E.: Chronobiology and chronotherapy of allergic rhinitis and bronchial asthma. *Adv Drug Deliv Rev*, 2007, 59, s. 852–882.
- Burioka, N., et al.: Asthma: Chronopharmacotherapy and the molecular clock. *Adv Drug Deliv Rev*, 2010, 62, s. 946–955.
- Marceau, C. – Lemière, C. – Berbiche, D., et al.: Persistence, adherence, and effectiveness of combination therapy among adult patients with asthma. *J Allergy Clin Immunol*, 2006, 118, s. 574–581.

## Přínos změny inhalačního kortikosteroidu u pacienta s astmatem

MUDr. Martin Hospodka Alergologie a klinická imunologie Canadian Medical, Praha

- Anderson, S. – Atkins, P. – Bäckman, P., et al.: Inhaled medicines: past, present, and future. *Pharmacol Rev*, 2022, 74, s. 48–118.
- Mitchell, I. – Govias, G.: *Asthma Education: Principles and Practice for the Asthma Educator*. Cham, Springer Nature Switzerland AG, 2021.
- Teřl, M. – Sedláčková, V. – Seberová, E., et al.: Doporučený postup diagnostiky a léčby astmatu (aktualizace 2019). Dostupné z: [www.pneumologie.cz](http://www.pneumologie.cz), vyhledáno 5. 7. 2022.
- Papi, A. – Brightling, C. – Pedersen, S. E., et al.: *Asthma Lancet*, 2018, 391, s. 783–800.
- Global Initiative for Asthma. Global Strategy for Asthma Management and Prevention. 2022. Dostupné z: [www.ginasthma.org](http://www.ginasthma.org), vyhledáno 1. 8. 2022.
- SÚKL. Souhrn údajů o přípravku Relvar (SmPCRelvar). Dostupné z: [www.sukl.cz](http://www.sukl.cz), vyhledáno 2. 8. 2022.
- Woodcock, A. – Vestbo, J. – Bakerly, N. D., et al.: Effectiveness of fluticasone furoate plus vilanterol on asthma control in clinical practice: an open-label, parallel group, randomised controlled trial. *Lancet*, 2017, 390, s. 2247–2255.
- Jacques, L. – Bakerly, N. D. – New, J. P., et al.: Effectiveness of fluticasone furoate/vilanterol versus fluticasone propionate/salmeterol on asthma control in the Salford Lung Study. *J Asthma*, 2019, 56, s. 748–757.

## Osteoanabolická terapie osteoporózy

doc. MUDr. Václav Vyskočil, Ph.D. Klinika ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí, Fakultní nemocnice a Lékařská fakulta UK v Plzni

- Eastell, R. – Rosen, C. J. – Black, D. M., et al.: Pharmacological management of osteoporosis in postmenopausal women: an Endocrine Society clinical practice guideline. *J Clin Endocrinol Metab*, 2019, 104, s. 1595–1622.
- Camacho, P. M. – Petak, S. M. – Binkley, N., et al.: American Association of Clinical Endocrinologists/American College of Endocrinology Clinical Practice Guidelines for the diagnosis and treatment of postmenopausal osteoporosis – 2020 update. *Endocr Pract*, 2020, 26, suppl. 1, s. 1–46.
- Kanis, J. A. – Harvey, N. C. – McCloskey, E., et al.: Algorithm for the management of patients at low, high and very high risk of osteoporotic fractures. *Osteoporos Int*, 2020, 31, s. 1–12.
- Lindsay, R. – Silverman, S. L. – Cooper, C., et al.: Risk of new vertebral fracture in the year following a fracture. *JAMA*, 2001, 285, s. 320–323.
- van Geel, T. A. – van Helden, S. – Geusens, P. P., et al.: Clinical subsequent fractures cluster in time after first fractures. *Ann Rheum Dis*, 2009, 68, s. 99–102.
- Bynum, J. P. W. – Bell, J. E. – Cantu, R. V., et al.: Second fractures among older adults in the year following hip, shoulder, or wrist fracture. *Osteoporos Int*, 2016, 27, s. 2207–2215.
- Kanis, J. A. – Johansson, H. – Oden, A., et al.: Characteristics of recurrent fractures. *Osteoporos Int*, 2018, 29, s. 1747–1757.
- Balasubramanian, A. – Zhang, J. – Chen, L., et al.: Risk of subsequent fracture after prior fracture among older women. *Osteoporos Int*, 2019, 30, s. 79–92.
- Adachi, J. D. – Brown, J. P. – Schemitsch, E., et al.: Fragility fracture identifies patients at imminent risk for subsequent fracture: real-world retrospective database study in Ontario, Canada. *BMC Musculoskelet Disord*, 2021, 22, s. 224.
- Kendler, D. L. – Bauer, D. C. – Davison, K. S., et al.: Vertebral fractures: clinical importance and management. *Am J Med*, 2016, 129, s. 221.e1–10.
- Shoback, D. – Rosen, C. J. – Black, D. M., et al.: Pharmacological management of osteoporosis in postmenopausal women: an endocrine society guideline update. *J Clin Endocrinol Metab*, 2020, 105, s. 587–594.
- NIH Consensus Development Panel on Osteoporosis Prevention, Diagnosis, and Therapy. Osteoporosis prevention, diagnosis, and therapy. *JAMA*, 2001, 285, s. 785–795.

## Remsima SC 120 mg – první pacient v ČR

MUDr. Filip Neumann Endoskopické centrum, Oblastní nemocnice Kolín, a. s., Nemocnice Středočeského kraje

- 1 Lukáš, M.: Remsima SC 120 mg – nová generace biosimilárních léčiv. *Gastroent Hepatol*, 2022, 76, s. 57–59.
- 2 Remsima; SPC, 2021, s. 1–148. Dostupné z: [https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/remsimas-epar-product-information\\_en.pdf](https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/remsimas-epar-product-information_en.pdf), vyhledáno 28. 11. 2022.
- 3 Schreiber, S. – D'Haens, G. – Cummings, F., et al.: Switching from intravenous to subcutaneous infliximab in patients with active inflammatory bowel disease. Post hoc analysis of pre-post switch outcomes from multicentre, randomized, controlled pivotal trial. *United European Gastroenterology Journal*, 2021, 9, suppl. 8, s. 553–554.
- 4 Lukáš, M.: První generace biologických léčiv anti-TNF alfa monoklonální protilátky. In: *Pokroky v diagnostice a léčbě idiopatických střevních zánětů*. Praha, Galén, 2019.

## Efektivní léčba subkutánním infliximabem u pacienta s Crohnovou chorobou a s komplexním perianálním postižením

MUDr. Barbora Pipek, Ph.D. Centrum péče o zažívací trakt, Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice, a. s., II. interní klinika – gastroenterologická a geriatrická LF UP a FN Olomouc, LF Ostravské univerzity, Ostrava

- 1 Bortlík, M. – Ďuricová, D. – Douda, T., et al.: Doporučení pro podávání biologické léčby pacientům s idiopatickými střevními záněty: čtvrté, aktualizované vydání. *Gastroent Hepatol*, 2019, 73, s. 11–24.
- 2 Pipek, B.: Farmakoterapie perianální Crohnovy choroby. *Remedia*, 2019, 29, s. 64–66.
- 3 Ďuricová, D. – Pfeiferová, M. – Bortlík, M. – Pipek, B., et al.: Kvalita života pacientů s idiopatickými střevními záněty v České republice – multicentrická studie. *Gastroent Hepatol*, 2018, 72, s. 11–19.
- 4 Lukáš, M.: Možnosti medikamentózní léčby u Crohnovy nemoci a ulcerózní kolitidy. *Med Praxi*, 2011, 8, s. 360–363.
- 5 Baden, L. R. – Maguire, J. H.: Gastrointestinal infections in the immunocompromised host. *Infect Dis Clin North Am*, 2001, 15, s. 639–670.
- 6 Zbořil, V., et al.: *Idiopatické střevní záněty*. Praha, Mladá fronta, 2018.
- 7 Lukáš, M.: Remsima SC 120 mg – nová generace biosimilárních léčiv. *Gastroent Hepatol*, 2022, 76, s. 57–59.
- 8 Schreiber, S. – D'Haens, G. – Cummings, F., et al.: Switching from intravenous to subcutaneous infliximab in patients with active inflammatory bowel disease. Post hoc analysis of pre-post switch outcomes from multicentre, randomized, controlled pivotal trial. *United Eur Gastroent J*, 2021, 9, suppl. 8, s. 553–554.
- 9 Shirley, M.: Subcutaneous infliximab, CT-P13 SC: a profile of its use in the EU. *Clin Drug Investig*, 2021, 41, s. 1099–1107.
- 10 Buisson, A. – Nachury, M. – Reymond, M., et al.: Effectiveness of switching from intravenous to subcutaneous infliximab in patients with inflammatory bowel diseases: the REMSWITCH study. *Clin Gastroenterol Hepatol*, 2022, S1542–3565(22)00776-5.

## Hypertenze a dyslipidemie – lépe léčit dohromady než izolovaně

MUDr. Jan Táborský Nemocnice AGEL Nový Jičín, a. s.

- 1 Cífková, R. – Bruthans, J. – Adámková, V., et al.: Prevalence základních kardiovaskulárních rizikových faktorů v české populaci v letech 2006–2009. Studie Czech post-MONICA. *Cor et Vasa*, 2011, 53, s. 220–229.
- 2 Žejglicová, K. – Kratěnová, M. – Lustigová, M., et al.: Vybrané ukazatele zdravotního stavu české populace – výsledky studie EHES 2014. *Prakt Lék*, 2017, 97, s. 123–130.
- 3 Gupta, A. – Mackay, J. – Whitehouse, A., et al.: Long-term mortality after blood pressure-lowering and lipid-lowering treatment in patients with hypertension in the Anglo-Scandinavian Cardiac Outcomes Trial (ASCOT) Legacy study: 16-year follow-up results of a randomised factorial trial. *Lancet*, 2018, 392, s. 1127–1137.
- 4 Visseren, F. L. J. – Mach, F. – Smulders, Y. M., et al.: 2021 ESC Guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice. *Eur Heart J*, 2021, 42, s. 3227–3337.
- 5 Sever, P. S. – Dahlöf, B. – Poulter, N. R., et al.: ASCOT investigators: Prevention of coronary and stroke events with atorvastatin in hypertensive patients who have average or lower-than-average cholesterol concentrations, in the Anglo-Scandinavian Cardiac Outcomes Trial—Lipid Lowering Arm (ASCOT-LLA): a multicentre randomised controlled trial. *Lancet*, 2003, 361, s. 1149–1158.